



VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data _____ alle ore _____

la/il Sig. _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

CONSEGNA

il farmaco _____

per l'eventuale auto somministrazione del/della proprio/a figlio/a come da certificazione medica consegnata agli atti della scuola e in copia allegata alla presente.

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà ogni eventuale variazione di trattamento.

Este, _____

Il Genitore
