



**ISTITUTO COMPRESIVO
"R.COTUGNO"**

Cod. meccanografico: BTIC8AN006
C.F. 90126930727 Codice Univoco: TBI7KT

PEO: btic8an006@istruzione.it

Scuola Secondaria di I grado
Scuola Primaria "G. Paolo II"
Scuola dell'infanzia "E. De Amicis"
Via Fucà, 21
Tel. 0883 246440

PEC: btic8an006@pec.istruzione.it

Scuola dell'Infanzia
"S. Agazzi"
Via Catullo, 30
Tel. 0883 594924

SITO: www.cotugnoandria.edu.it

(Allegato 4)

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore la/il sig.
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale.....
da somministrare al/alla bambino/a in caso di¹
nella dose come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia
allegata alla presente, rilasciata in data dal dott.

Il genitore:

autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

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

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

.....

Luogo e Data il

Il genitore

.....

.....

Le insegnanti

.....

.....



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"R.COTUGNO"**

Cod. meccanografico: BTIC8AN006
C.F. 90126930727 Codice Univoco: TBI7KT

PEO: btic8an006@istruzione.it

PEC: btic8an006@pec.istruzione.it

SITO: www.cotugnoandria.edu.it

Scuola Secondaria di I grado
Scuola Primaria "G. Paolo II"
Scuola dell'infanzia "E. De Amicis"
Via Fucà, 21
Tel. 0883 246440

Scuola dell'Infanzia
"S. Agazzi"
Via Catullo, 30
Tel. 0883 594924

¹ Indicare l'evento