



Istituto Comprensivo Perugia 9

San Martino in Campo - Via del Papavero 2/4 - 06132 Perugia - Telefono: 075/609621 - Fax: 075/609207 - C.F.: 94152460542
C.M.: PGIC86500N - e.mail pgic86500n@istruzione.it - pgic86500n@pec.istruzione.it - sito internet: www.istitutocomprensivoperugia9.edu.it

Alla Dirigente Scolastica dell'IC Perugia n. 9

Oggetto: richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci in ambito scolastico

Il/la sottoscritto/a
genitore di
nato a il
residente a in via n.
frequentante la classe della scuola.....
sita a in via

CHIEDE

la possibilità di somministrare allo stesso la necessaria terapia farmacologia in orario scolastico, **come da prescrizione allegata.**

Congiuntamente alla richiesta il/la sottoscritto/a inoltre **DICHIARA** (*barrare le voci di interesse*)

- di somministrare personalmente al proprio figlio la necessaria terapia farmacologica in orario scolastico, previa autorizzazione ad accedere all'edificio scolastico
- di autorizzare, in quanto impossibilitato a recarsi a scuola, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione della terapia farmacologica di cui alla allegata prescrizione medica e di seguito descritta, sollevando lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante
- di autorizzare il proprio figlio ad auto-somministrarsi la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata e di seguito descritta

DESCRIZIONE TERAPIA FARMACOLOGICA

Farmaco
Dosi
Orari
Periodo di somministrazione
Modalità di conservazione
Medico prescrittore.....
Mamma cell.:.....papà cell.:.....

Eventuali reazioni che insorgessero a seguito della somministrazione, essendo state osservate tutte le cautele indicate dalla prescrizione medica, non potranno essere attribuite a chi si è fatto carico della stessa e sollevo detto personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione.

Perugia li,

Firma del genitore

.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....

Note importanti

La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico.

Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile, se necessario, nel corso dello stesso anno scolastico.

Nel caso di necessità di terapia continuativa, che deve essere specificata, la validità della richiesta /autorizzazione è per l'anno scolastico nel quale viene presentata e andrà rinnovata all'inizio di ogni anno scolastico.

I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.