



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON CARLO FRIGO"

Scuola dell'infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria I grado
Via Colombara n. 5, 36010 COGOLLO DEL CENGIO (Vicenza)
telefono 0445/880027
C.F. 84007090248 – Codice Univoco Ufficio: UF8MEG
E-mail: viic847008@istruzione.it; Pec viic847008@pec.istruzione.it
http://www.ic-frigo.edu.it



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO PER ALUNNI E STUDENTI CON PATOLOGIA CRONICA O CON PATOLOGIE CHE POSSONO COMPORTARE URGENZE PREVEDIBILI

(da compilare all'inizio di ogni anno scolastico a cura dei genitori dell'alunno e depositare in Segreteria didattica all'attenzione del Dirigente scolastico)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Don Carlo Frigo
di Cogollo del Cengio

I sottoscritti

_____, nata a _____ il ___/___/___

_____, nato a _____ il ___/___/___

genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn_ _____,

nat_ a _____ il ___/___/___, frequentante la classe ___ sezione___ della

Scuola_____ dell'Istituto Don Carlo Frigo di Cogollo del Cengio

DICHIARANO

che il proprio figlio/a è affetto/a da _____

Non potendo provvedere personalmente alla somministrazione del farmaco ed essendo la stessa non differibile ad orario extrascolastico

CHIEDONO

che in caso di urgenza dovuta a _____

che si manifesta con la seguente sintomatologia (breve descrizione)

venga somministrato il farmaco _____

come da **allegata prescrizione medica** (PLS/MMG) rilasciata in data dal dott. _____

AUTORIZZANO

il personale docente e non docente ad effettuare la somministrazione del farmaco esonerando la scuola da ogni responsabilità per danni derivanti dalla somministrazione stessa.

SI IMPEGNANO

a dare comunicazione scritta se si renderanno necessarie delle modifiche nella prescrizione.



Erasmus+

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON CARLO FRIGO"**

Scuola dell'infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria I grado
Via Colombara n. 5, 36010 COGOLLO DEL CENGIO (Vicenza)
telefono 0445/880027
C.F. 84007090248 – Codice Univoco Ufficio: UF8MEG
E-mail: viic847008@istruzione.it; Pec viic847008@pec.istruzione.it
<http://www.ic-frigo.edu.it>

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI****pon
2014-2020**

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)

Allegano, a tal fine il certificato medico che:

- attesta le condizioni di salute dell'alunno come dichiarate nella presente;
- prescrive il farmaco indispensabile per il trattamento d'urgenza con chiaramente specificate la posologia e le modalità di somministrazione del farmaco;
- dichiara come il farmaco può essere somministrato anche da personale privo di competenze specifiche in materia.

COMUNICANO

che il proprio figlio è in grado di utilizzare in modo autonomo il farmaco: SI NO

ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali Regolamento UE 2016/679 SI NO

(i dati di cui si tratta sono quelli idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Luogo e Data _____

Firma dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma 1 _____ Firma 2 _____

Nel caso in cui sia presente un'unica firma "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta di firmare in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Il genitore unico firmatario _____

Recapiti telefonici cui fare riferimento in caso di urgenza (indicare almeno 2 numeri telefonici):

1° NUMERO _____

2° NUMERO _____

3° NUMERO _____

**Erasmus+**