



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO BOZZANO-CENTRO SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE



Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado

Viale Aldo Moro, 2- 72100 Brindisi – Tel. 0831430056 – C. Mecc. BRIC81000C

C.F. 91071350747 – peo bric81000c@istruzione.it - pec bric81000c@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE AL PERSONALE DISPONIBILE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI

Al personale individuato
mezzo mail
Atti

Oggetto: autorizzazione per somministrazione farmaco

A seguito della richiesta, formalmente pervenuta in data _____ presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo Bozzano-Centro e rispondente al Protocollo Regionale, da _____, esercent_ la responsabilità genitoriale dell'alunn_ della sez./classe del plesso _____

relativa alla somministrazione del farmaco indicato nella prescrizione medica come agli atti della scuola e a conoscenza del personale interessato e che non richiede possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario nell'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto all'alunn_ _____

la Dirigente Scolastica

autorizza i sottoelencati lavoratori a somministrare il farmaco con le procedure indicate nel modulo sottoscritto dal PLS Dott. _____.

La persona incaricata della somministrazione del farmaco deve attenersi alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia e la modalità di somministrazione del farmaco stesso.

Docenti autorizzati:

Brindisi, _____

La Dirigente Scolastica
