



RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO/I NEI LOCALI E IN ORARIO SCOLASTICO

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Flavio Torello Baracchini
Villafranca in Lunigiana**

Io Sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Genitore di, (oppure) Esercente la potestà genitoriale sul/la
alunno/a, nato/a a,
il/...../..... e residente a in via
....., che frequenta la classe, Sez.
del Plesso

consapevole del fatto che il personale scolastico non ha né competenze né funzioni sanitarie, in
base alla Certificazione medica con Attestazione e Piano terapeutico allegati, rilasciati dal Servizio
di Pediatria dell'Azienda ASL, dal Dott./ssa, in data/...../.....

CHIEDO

anche per conto dell'altro genitore
 o dell'esercente la potestà genitoriale
(barrare la scelta)

che a mio/a figlio/a siano somministrati in orario scolastico i farmaci previsti dal Piano terapeutico o che sia
assistito durante l'autosomministrazione. Esprimo il consenso affinché il personale della scuola, individuato
dal Dirigente e reso disponibile, somministri i farmaci previsti dal Piano terapeutico o presti assistenza
durante l'autosomministrazione e sollevi il medesimo personale da qualsivoglia responsabilità derivante
dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico. Sarà mia
cura provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla
loro scadenza, consapevole che in caso di farmaco scaduto questo non potrà essere somministrato. Sarà mia
cura, inoltre, provvedere a rinnovare la documentazione al variare della posologia e ad ogni passaggio
scolastico/trasferimento, nonché comunicare tempestivamente e documentare adeguatamente al Dirigente
Scolastico, mediante certificazione medica, ogni variazione dello stato di salute dell'allievo/a medesimo/a
rilevante ai fini della somministrazione così come ogni variazione delle necessità di somministrazione e/o la
sospensione del trattamento.

A tal fine acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. n°196/03.

Io Sottoscritto, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere,
previste dal D.P.R. n°445/00,

DICHIARO

di aver effettuato la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriali, di cui agli artt.
316, 337 ter e 337 quater del c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede
Luogo e data

Firma

.....
.....