



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. GALILEI"

Via Venezia, 46 - 30037 Scorzè (VE) - Tel. 041 445733 / 041 5840683 - Fax. 041 / 5847624
e-mail veic83600e@istruzione.it - veic83600e@pec.istruzione.it - www.comprendivogalilei.gov.it
Codice Meccanografico: VEIC83600E - C.F.: 90108060279 - Codice Unico Ufficio: UFR8LR

Modulo 01

RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

da compilare a cura dei genitori (o di chi esercita la patria potestà) dell'alunno e consegnare

al Dirigente Scolastico

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto G. Galilei di Scorzè

Il sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ residente a

_____ in via

_____ frequentante l'Istituto _____ plesso _____ classe ____ sez.

D I C H I A R A

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

_____ e constatata l'assoluta necessità

C H I E D E

che venga somministrato allo stesso/a il farmaco in caso di urgenza come da allegato certificato medico rilasciato in data _____ dal Dott. _____

A U T O R I Z Z A

il personale docente e non docente individuato dal Dirigente Scolastico ad effettuare la somministrazione del farmaco.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. GALILEI"

Via Venezia, 46 - 30037 Scorzè (VE) - Tel. 041 445733 / 041 5840683 - Fax. 041 / 5847624
e-mail veic83600e@istruzione.it – veic83600e@pec.istruzione.it - www.comprendivoggalilei.gov.it
Codice Meccanografico: **VEIC83600E** - C.F.: **90108060279** – Codice Unico Ufficio: **UFR8LR**

Allega, a tal fine, il certificato medico attestante le condizioni di salute dell'alunno/a come dichiarato nella presente, corredato da prescrizione del farmaco indispensabile con indicazioni specifiche sulla posologia e le modalità di somministrazione.

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma del genitore o dell'esercente potestà
genitoriale

Allegare fotocopia documento di riconoscimento del genitore

Recapito telefonici cui fare riferimento in caso di urgenza:

1° numero _____

2° numero _____