



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Belgioioso

Via F.lli Cervi, 4 – 27011 Belgioioso - ☎: 0382-969143
 C.F.90007630180 - Codice Univoco Ufficio UF783D



✉ Uffici: pvic814003@istruzione.it – pvic814003@pec.istruzione.it
www.icbelgioioso.edu.it

Allegato C

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Al Personale Docente
 Al Personle ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **salvavita**

all'alunno/a frequentante la
 classe
 scuola

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,
 dal/i

Sig.
 per il/la
 figlio/a

relativa alla somministrazione del farmaco **salvavita**, il Dirigente Scolastico autorizza a
 somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione. ¹

Luogo e Data il

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Personale Docente:

Personale ATA:

¹ Definire un piano di intervento dettagliato come nell'esempio riportato in ultima pagina.



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo di Belgioioso

Via F.lli Cervi, 4 – 27011 Belgioioso - ☎: 0382-969143

C.F.90007630180 - Codice Univoco Ufficio UF783D

✉ Uffici: pvic814003@istruzione.it - pvic814003@pec.istruzione.it
www.icbelgioioso.edu.it

