



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 E

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore la/il sig.

..... genitore
dell'alunno/a

..... frequentante la classe della
scuola

consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale

.....
da somministrare al/alla bambino/a in caso di¹

.....
nella dose

come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente,
rilasciata in data dal dott.

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

.....

Luogo e Data il

Il genitore

Le insegnanti

.....
.....

.....

1 Indicare l'evento



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

