

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE
FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO**

SOMMINISTRAZIONE a minorenni

Io sottoscritto _____
genitore/tutore dell'alunno/studente _____
frequentante la classe/sezione _____
della scuola infanzia/primaria/secondaria _____

CHIEDO

la somministrazione allo stesso di terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.
Autorizzo, contestualmente, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico, alla somministrazione del farmaco e sollevo lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui alla allegata prescrizione medica e di seguito descritta.

la possibilità che lo stesso si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

AUTO-SOMMINISTRAZIONE per maggiorenni

Io sottoscritto _____
frequentante la classe/sezione _____
della scuola secondaria _____

comunico

la necessità di assumere in ambito scolastico la terapia farmacologica, come da prescrizione medica allegata.

Farmaco.....
Dosi.....
Orari.....
Periodo di somministrazione.....
Modalità di conservazione.....

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del decreto legislativo del 28 dicembre 2013, n. 154, di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Firma del genitore/tutore
o studente maggiorenne

Firma delle insegnanti
di classe

Firma
del Dirigente Scolastico

Data.....

Note

La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico.

Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario.

Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente, ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico.

I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.