FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 -Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 – Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 – Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it – https://www.istitutopessina.edu.it
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it
I.P.S.S.C.T.S. G. Pessina

RINUNCIA ALLA CONSERVAZIONE NEI LOCALI SCOLASTICI DI FARMACI SALVAVITA

E ALLA LORO SOMMINISTRAZIONE IN ORARIO SCOLASTICO

DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO E DA CONSEGNARE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I… sottoscritt…. ……

Genitori/Tutore di ……. nat…. a ……. il ……

residente a …… in via ……. n …….

frequentante la classe ……. dell'ISTITUTO PESSINA di

□ Como, via Milano

□ Como, via Scalabrini

□ Appiano Gentile

sentito anche il parere del medico (MMG/PLS), dichiarano di NON ritenere necessario conservare presso la scuola alcun farmaco prescritto al minore affetto da ……

I genitori/tutori dichiarano di:

- sollevare la scuola da ogni responsabilità derivante da una eventuale non tempestiva somministrazione del farmaco stesso;
- impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni al Piano terapeutico formalmente documentate dal medico responsabile dello stesso.

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

……

……

Data _____

Contatti telefonici utili in caso di necessità:

- Genitori/Tutore: ……

- Pediatra di libera scelta/Medico curante ……

Como, ……

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Nora Calzolaio