



ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO " LUCIO VOLUSENO"
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado
Viale dei Tigli n. 7 - 52038 SESTINO (AR) ☎ 0575/772604 fax 0575/772760

e-mail: arlc81400v@istruzione.it - arlc81400v@pec.istruzione.it

Alla cortese attenzione

del Dirigente Scolastico

OGGETTO: dichiarazione assunzione farmaci e autorizzazione somministrazione

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della
Scuola Primaria di _____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a

☐ NON ha necessità di assumere farmaci durante il soggiorno

Firma dei genitori _____

(la parte sottostante è da compilare solo per chi HA NECESSITÀ di assumere farmaci durante il
periodo del soggiorno)

☐ HA necessità di assumere farmaci durante il soggiorno, pertanto

CHIEDONO

che sia somministrato al minore sopraindicato il/i farmaco/i indicato/i nella documentazione medica
allegata, la quale dovrà riportare il farmaco e le relative modalità e dosi di somministrazione. A tal
fine

AUTORIZZANO

il personale docente alla somministrazione del/dei farmaco/i come indicato, **sollevando** gli stessi da
eventuali responsabilità civili e penali derivanti da tale atto.

☐ Si allega documentazione medica rilasciata dal medico curante, dove vengano indicate anche
le dosi e le modalità di somministrazione del/i farmaco/i.

☐ Si fornisce il farmaco che dovrà essere consegnato agli insegnanti interessati, in confezione
integra, tenendo nota della scadenza, così da garantire la validità del prodotto in uso.

Si prega di indicare qui di seguito eventuali numeri utili:

Medico curante: _____ Altro: _____

Data _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore/tutore: ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma dei genitori _____