



ALLEGATO 6

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CUSTODITO VICINO AL MEDICINALE

Prot. N

Agli insegnanti della classe
 Ai collaboratori scolastici
 Agli atti (fascicolo alunno)
 e, p.c. Ai genitori

OGGETTO: PIANO DI ASSISTENZA ALUNNO
ANNO SCOLASTICO - SCUOLA CL

L'alunno che frequenta la classe del presente plesso scolastico, come da dichiarazione del medico curante, pervenuta presso la segreteria del presente Istituto, è soggetto a:

- Crisi epilettiche
- Allergie
- altro.....

che può causare

Gli insegnanti di classe ed il personale ausiliario devono attuare il seguente PIANO DI ASSISTENZA.

➤ **ASSISTENZA**

Qualora l'alunno presentasse i sintomi di **xxx** in collaborazione con i collaboratori scolastici deve:

.....

1. SOMMINISTRARE il farmaco commercialmente denominato:

 conservato presso:

2. IMMEDIATAMENTE telefonare al SUEM n.112 e richiedere un intervento urgente per

3. TELEFONARE AI GENITORI:

- a. Cellulare madre:
- b. Cellulare padre.....
- c. Abitazione.....
- d. Lavoro madre
- e. Lavoro padre

Come da disponibilità comunicate si eleggono responsabili alla somministrazione:

Insegnanti di classe

Collaboratori scolastici

DIRIGENTE SCOLASTICO

Marta Beatrice Rota