



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Villa d'Almè

Via Monte Bastia, 10 - 24018 Villa d'Almè BG - Tel: 035 541223
CF 80029050160 - CM BGIC889004
e-mail : bgic889004@istruzione.it PEC: bgic889004@pec.istruzione.it -
Web: www.icvilla.edu.it



ALLEGATO 7

VERBALE DI CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE O FARMACO SALVAVITA

In data alle ore..... la/il sig. genitore dell'alunno/a
..... frequentante la
classe della scuola

consegna al Referente Sicurezza _____/Coordinatore di
Classe _____ un flacone nuovo ed
integro del medicinale..... da somministrare al/alla bambino/a nelle
seguenti modalità:

- ogni (*indicare la cadenza od il caso*)
- alle ore
- nella dose
- come da certificazione medica consegnata in segreteria, 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;
pProvvederà 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 _____

Il Referente Sicurezza/Coordinatore di Classe _____