



**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 8

**Genitori
Alunno**

.....
.....

VERBALE RESTITUZIONE MEDICINALE INDISPENSABILE O FARMACO SALVAVITA

In data alle ore la/il sig.

.....

consegna al genitore dell'alunno/a

.....

frequentante la classe della scuola

.....

un flacone nuovo ed integro del medicinale.....

Luogo e Data il

Il Referente Sicurezza/Coordinatore di Classe

Per accettazione ritiro
Il genitore
