ISTITUTO COMPRENSIVO "NICOTERA – COSTABILE"
a INDIRIZZO MUSICALE
VIA G. PORCHIO - 88046 LAMEZIA TERME (CZ)
Tel. 0968438316 – Fax 0968430518 – E-mail: czic850003@istruzione.it – czic850003@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolanicotera.edu.it – Codice Meccanografico: CZIC850003 – Codice Fiscale: 82006410797

Prot. n.

Allegato 3

INDIVIDUAZIONE PERSONALE SCOLASTICO PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Al Personale Docente
Al Personale ATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Per l'alunno/a ..... frequentante la classe ..... scuola .....

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dal/i suo/i genitore/i Sig./Sig.ra.....

relativa alla somministrazione all'alunno di un farmaco **salvavita,**

INDIVIDUA

il seguente personale scolastico per la somministrazione del farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione:[1]

PERSONALE DOCENTE	PERSONALE ATA

Luogo e Data ..... il .....

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Angela Bilotti
firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

[1] come da allegati Piano di Azione per Farmaco Salvavita (All.3 bis) ed eventuale Piano Individualizzato di Trattamento fornito dai genitori (Presente SI ☐ NO ☐)

Per presa visione e conferma della disponibilità:

PERSONALE DOCENTE	PERSONALE ATA