



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

I.C. G. Perlasca
Via Poletti 65, 44122 Ferrara (FE) - Tel.: 0532765789
E-mail: FEIC81200Q@istruzione.it - Pec: FEIC81200Q@pec.istruzione.it
C.F.: 93076230387 - C.M.: FEIC81200Q

SOMMINISTRAZIONE ED AUTOSOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI

Tutte le famiglie interessate che la presa in carico del minore con patologia cronica per l'autorizzazione della somministrazione del farmaco durante la frequenza nella struttura scolastica/educativa sarà:

1. A cura del PLS, se il minore è assistito dal PLS (pediatra di libera scelta);
2. A cura della Pediatria di Comunità (PdC) se:
 - Il minore è assistito dal Medico di Medicina Generale (MMG)
 - Qualora il PLS che assiste il minore operi in altre province.

La modulistica relativa a tale richiesta, una volta compilata va consegnata presso la Segreteria di questo Istituto.

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno/a _____

Classe/sezione _____ Scuola _____

DICHIARANO

Di aver ricevuto copia della comunicazione "Somministrazione e autosomministrazione dei farmaci".

Data _____

Firme

