



Ministero dell'Istruzione e del Merito

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "COCCHI-AOSTA"

PIAZZALE G.F. DEGLI ATTI, 1 - 06059 TODI (PG)
PGMM18600L@ISTRUZIONE.IT
PGMM18600L@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F. 94091400542
CENTRALINO: 075/8942327 - FAX: 075/9480711



Ai genitori delle alunne/interessati
Al Personale Docente e A.T.A.
della Sc. Sec. di I gr. Cocchi-Aosta
Tutti i plessi

OGGETTO: Indicazioni per richiesta somministrazione/autosomministrazione farmaci.

Facendo riferimento alle richieste di somministrazione/autosomministrazione di farmaci, pervenute all'Istituzione Scolastica scrivente dai tutori/genitori interessati, si comunica che **alle predette richieste devono essere allegate le certificazioni o indicazioni del medico**, relativamente a:

1. patologia certificata;
2. il nome del farmaco da somministrare;
3. la dose da somministrare;
4. le modalità di somministrazione;
5. le eventuali condizioni o sintomi che ne rendono necessaria la somministrazione.

I genitori/tutori dovranno anche consegnare il farmaco nella confezione originale, non scaduto e correttamente identificato.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Maria Laura Angelini

Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del
D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.

Firmato digitalmente da ANGELINI MARIA LAURA



Ministero dell'Istruzione e del Merito

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "COCCHI-AOSTA"

PIAZZALE G.F. DEGLI ATTI, 1 - 06059 TODI (PG)

PGMM18600L@ISTRUZIONE.IT

PGMM18600L@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 94091400542

CENTRALINO: 075/8942327 - FAX: 075/9480711



INCARICATA DEL PROCEDIMENTO

Ass. Amm. Rita Famoso