

VERBALE DI CONSEGNA ALLA SCUOLA DEL FARMACO

In data _____ alle ore _____, la/il sig./sig.ra _____,

☐ genitore ☐ esercente la potestà genitoriale

dell'alunno/a _____, nato a _____,
il ____/____/____ e residente a _____, iscritto alla classe/sez _____,
dell'Istituto Comprensivo Via Rugantino 91 sede di via dell'Aquila Reale 50, consegna all'incaricato
_____, una confezione/flacone nuovo ed integro del seguente
farmaco:

1) _____

2) _____

da somministrare all'alunno/a _____ come da certificazione medica
consegnata in segreteria, rilasciata in data ____/____/____ dal:

☐ Servizio di pediatria ASL _____

☐ medico pediatra di libera scelta dott.

☐ medico di medicina generale dott.
_____.

Il farmaco verrà conservato nel seguente luogo:

_____ con le seguenti modalità:

Il genitore o l'esercente la potestà genitoriale si impegna inoltre a rifornire la scuola di una nuova
confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato e a comunicare immediatamente ogni
eventuale variazione di trattamento.

Roma, _____

Firma del genitore _____

Per presa consegna _____