



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368
www.icbadiatrecenta.edu.it - roic816004@istruzione.it - roic816004@pec.istruzione.it
SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE www.inclusionectstrovigo.edu.it



Prot. n. (v. segnatura)

data (v. segnatura)

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo Badia -Trecenta

I sottoscritti _____ e _____, genitori
dell'alunno/a _____, frequentante nell'anno
scolastico ____/____ la Scuola _____ plesso di _____
classe _____ sezione _____,

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a _____ è affetto/a da
_____.

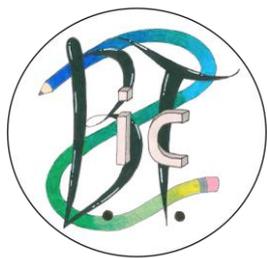
CHIEDONO

che in caso di urgenza dovuta a _____
e che si manifesta con la seguente sintomatologia:

(descrivere brevemente la situazione d'urgenza)

venga somministrato allo/astesso/a il farmaco: _____
_____.

come prescritto nel certificato medico allegato alla presente.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368
www.icbadiatrecenta.edu.it - roic816004@istruzione.it - roic816004@pec.istruzione.it
SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE www.inclusionectstrovigo.edu.it



AUTORIZZANO

Il personale docente e non docente in servizio ad effettuare la somministrazione di cui sopra.

ESONERANO

La scuola da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti dalla somministrazione dello stesso.

ALLEGANO a tal fine:

1. Il certificato medico attestante la condizione di salute dell'alunno come dichiarato nella presente;
2. Dichiarazione a firma del medico curante contenente la prescrizione del farmaco indispensabile per il trattamento d'urgenza con chiaramente specificate la posologia, le modalità di somministrazione e conservazione del farmaco, nonché la dichiarazione che il farmaco in questione può essere somministrato anche da personale privo di competenze specifiche in materia

Consegna:

- il farmaco per trattamento d'urgenza:
- Altro

Badia Polesine, _____

(Firma dei genitori)

VISTO: **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

Dott.ssa Giulia Corso