**MODELLO 6** (a cura dei genitori e coordinatore/prevalente di classe/sezione)

**Verbale per consegna medicinale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

In data..........alle ore.......... la/il sig. …...................

...................................... genitore del bambino/alunno/studente/a,...................................................................... frequentante la classe......... della scuola ........................................consegna agli insegnanti di classe una confezione nuova ed integro del medicinale........................................ da somministrare all’alunno/a in caso di .................................................. nella dose ............................………………………………….. come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data …................… dal Dr. ...........................................................

Il genitore autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra del farmaco all’inizio dell’anno scolastico oppure ogni qualvolta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Verdello, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore Per le insegnanti (docente coordinatore/referente o delegato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_