ALL.N.1 MODULO DI COMUNICAZIONE
di assunzione di farmaci in orario ed ambito scolastico
(in caso di alunno/a minorenne)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI FERMI

Io sottoscritto/a (*Cognome Nome*)..... genitore/tutore dello studente (*Cognome e Nome*)..... nato a.....il..... residente a.....in Via..... che frequenta la classe..... sez .....sede.....del Polo Tecnico Professionale Righi- Boccioni Fermi

CHIEDO in nome e per conto anche dell'altro genitore *(barrare la scelta*)

☐ di accedere alla sede scolastica per somministrare il farmaco a mio/mia figlio/a come da **Certificazione Medica** allegata (*scrivere nome del farmaco*).....personalmente o tramite .....da me incaricato

(*oppure*)

☐ che mio/a figlio/a sia assistito dal personale scolastico durante l'auto-somministrazione in orario scolastico del farmaco come da **Certificazione Medica** allegata (*scrivere nome del farmaco*)..... consapevole che il il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie;

(*oppure*)

☐ che a mio/a figlio/a sia somministrato in orario scolastico il farmaco come da **Certificazione Medica** allegata (*scrivere nome del farmaco*)..... consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie.

Sarà mia cura provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla scadenza degli stessi.

Sarà mia cura, inoltre, provvedere a rinnovare la documentazione al variare della posologia e ad ogni passaggio scolastico/trasferimento nonché comunicare tempestivamente e documentare adeguatamente al Dirigente Scolastico, lo stato di salute dell'allievo/a medesimo/a e la necessità di somministrazione di farmaci e/o della modifica o sospensione del trattamento, affinché il personale scolastico possa essere adeguatamente informato e formato e darsi la necessaria organizzazione.

Numeri di telefono utili: medico di medicina generale/specialista:.....
Madre.....Padre.....Altro parente.....

A tal fine acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs n. 196/03.

Reggio Cal..... In fede

_____