

## Richiesta di somministrazione farmaco

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo di Verbania Intra

### Oggetto: richiesta somministrazione farmaco

Noi sottoscritti.....(padre)

.....(madre)

genitori di.....

frequentante la

classe..... sezione..... chiediamo la  
disponibilità del personale insegnante/ educativo/ ausiliario a somministrare il/i seguente/i  
farmaco/i:

.....

.....

Consapevoli che il personale scolastico non ha competenze né funzioni in merito e che pertanto, di norma, non è autorizzato alla somministrazione di farmaci e può legittimamente non acconsentire. In caso di disponibilità, solleviamo per quanto di nostra volontà, il personale scolastico da ogni responsabilità relativa alle conseguenze che tali farmaci potrebbero avere sul/la bambino/a o che potrebbero derivare dalle modalità di somministrazione degli stessi.

Alleghiamo il certificato medico che indica:

- il nome commerciale del farmaco,
- la dose da somministrare,
- le modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco,
- la durata della terapia

Ringraziamo per la collaborazione dimostrata.

Data, .....

In fede

.....