

SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA **(dichiarazione di consenso in assenza e per conto anche dell'altro genitore)**

Al fine della somministrazione dei farmaci di cui al documento principale di richiesta da parte della famiglia dell'allievo/a _____

il/la sottoscritto/a _____

dichiara

di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di un genitore _____

Luogo e Data _____