

INTESTAZIONE SCUOLA

AUTORIZZAZIONE PER IL PERSONALE

DISPONIBILE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

A seguito della richiesta inoltrata presso la direzione dell'Istituto dai sigg.

(nome del padre) _____ e (nome della madre) _____

relativa alla (barrare la voce che interessa)

somministrazione di farmaco salvavita/indispensabile

assistenza autosomministrazione farmaco salvavita/indispensabile

all'alunno/a _____

del corso _____ della classe _____

il Coordinatore didattico autorizza il personale sottoelencato a somministrare il farmaco o a coadiuvare l'alunno nell'autosomministrazione secondo le Istruzioni (MOD 27), specificatamente al punto 6 "Piano Terapeutico, nonché secondo la procedura PR IN 4.13 sulle Prestazioni di Primo Soccorso (entrambe allegate alla presente).

La persona incaricata della somministrazione del farmaco deve attenersi alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia e la modalità di somministrazione del farmaco stesso.

Volontari

NOME e COGNOME

FIRMA

Luogo, data _____

IL COORDINATORE DIDATTICO
