

VERBALE DI CONSEGNA ALLA SCUOLA DEL FARMACO a.s. 20__/20__

Verbale di consegna di farmaco salvavita/indispensabile da somministrare all'alunno/a

_____ nato il _____

CLASSE _____ [] LICEO [] ITT

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno e da dare in copia ai genitori o allo studente, se maggiorenne)

In data odierna la/il sig./sig.ra _____,

☐ genitore dell'alunno/a

☐ esercente la potestà genitoriale sull'alunno succitato studente maggiorenne

☐ consegna un flacone nuovo ed integro del/i farmaco/i:

1) _____ (modalità di conservazione) _____

2) _____ (modalità di conservazione) _____

da somministrare all'alunno/a come da certificazione medica e Piano Terapeutico consegnati in segreteria.

Il genitore/l'esercente la potestà genitoriale/lo studente si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico e a consegnare una confezione integra all'inizio dell'anno scolastico successivo. Si impegna inoltre a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato o scaduto, e a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Data ____/____/____

Firma _____

In data _____, il sottoscritto _____

☐ genitore dell'alunno/a ☐ esercente la potestà genitoriale

☐ studente maggiorenne ritira il farmaco di cui sopra.

Firma leggibile