

Allegato 6

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore la/il sig.
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegna alla Scuola una confezione nuova ed integro del medicinale
.....
da somministrare all'alunno/a.....
come da certificazione medica consegnata in segreteria

Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano terapeutico e nel Piano di intervento personalizzato:

- nel seguente luogo:
- con le seguenti modalità

Il genitore: provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione del trattamento.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:
.....
.....
.....

Roma, lì

Il Genitore

Il Personale Ricevente