

**Allegato C/2**

**VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE**

In data.....alle ore.....la/il sig.....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... della scuola .....  
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo e d'intero del medicinale.....  
da somministrare al/alla bambino/a ogni giorno alle ore..... nella dose .....  
come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data .....  
dal dott. ....

Il genitore:

- γ autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- γ provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....

Luogo e Data ..... il .....

Il genitore

Le insegnanti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_