



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Repubblica Italiana – Regione Friuli Venezia Giulia
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E SEDEGLIANO
Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di primo grado di
BASILIANO-COSEANO-FLAIBANO-MERETO DI TOMBA-SEDEGLIANO
sede: via Martiri della Libertà 19 – 33039 SEDEGLIANO (UD)
telefono 0432 916028– C.F. 80007740303
e-mail: udic819005@istruzione.it - udic819005@pec.istruzione.it
web: <https://www.icbasiliano-sedegliano.edu.it>



ALLEGATO L

AUTORIZZAZIONE PER AUTOSOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE

Al Personale Docente

Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per autosomministrazione farmaco **indispensabile**
all'alunno/a.....frequentante la classe.....

scuola

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,

dal/i sig.

per il/la figlio/a

relativa alla autosomministrazione del farmaco **indispensabile**, il Dirigente Scolastico autorizza la
..... autosomministrarsi il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del
medicinale..... come da prescrizione medica per la conservazione a scuola in caso di
necessità.

- Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qualvolta il medicinale
sarà terminato o scaduto.

Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale per
l'autosomministrazione.

Luogo e Data il