

A seguito della richiesta inoltrata in data \_\_\_\_\_ dai genitori o tutori /esercenti la potestà genitoriale  
di \_\_\_\_\_ frequentante la sezione \_\_\_\_\_

Nido d'Infanzia /Scuola \_\_\_\_\_

il Medico della Ss Prevenzione autorizza la somministrazione del farmaco \_\_\_\_\_  
secondo la posologia e le modalità indicate nella prescrizione allegata.

Il Medico Ss Prevenzione \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio/Dirigente Scolastico individua ed autorizza il personale disponibile alla somministrazione.  
Avvisa i genitori dell'assenza totale o parziale del personale disponibile alla somministrazione del farmaco. Si  
impegna a comunicare eventuali variazioni del personale individuato.

Il Responsabile del Servizio/Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Il personale disponibile provvede alla somministrazione del farmaco secondo le indicazioni precisate nella  
richiesta/autorizzazione .  
Detto personale è sollevato da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia  
farmacologica se effettuata nelle modalità concordate.

Il personale disponibile alla somministrazione:

(COGNOME E NOME LEGGIBILE)

(FIRMA PER ESTESO)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Il/I Genitore/i o tutore/i esercente/i la potestà genitoriale autorizza/no il personale disponibile a somministrare il  
farmaco e solleva/no lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.  
Autorizzano altresì il personale educativo al trattamento dei dati personali del figlio ai soli fini dell'attività di  
somministrazione.

Il/I Genitore/i o tutori \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Si allegano:

- Certificato del Medico di famiglia o Pediatra di famiglia o Centro specialistico di riferimento che indica la prescrizione del  
farmaco (sottolineandone il carattere di necessità), la posologia necessaria e la diagnosi. Validità certificazione: fino a nuovo ciclo  
scolastico o a modifica della terapia.
- Autorizzazione AREU (dove prevista)
- Richiesta dei genitori

*\*nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la  
potestà*