

**AUTORIZZAZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI
IN AMBITO SCOLASTICO**

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residente Tel.

Scuola Classe

Dirigente scolastico

**Constata l'assoluta necessità si autorizza la somministrazione in ambito e orario scolastico dei
seguenti farmaci:**

Nome commerciale del farmaco

Dose e modalità di somministrazione

.....

Orario:

1a dose 2a dose 3a dose 4a dose

Durata terapia

.....

Modalità di conservazione

.....

Nome commerciale del farmaco

Evento

.....

.....

Dose e modalità di somministrazione

.....

Eventuali note di primo soccorso

.....

.....

Data

Timbro e firma del medico

.....

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE
DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO**

☐ **SOMMINISTRAZIONE a minorenni**

Anno scolastico

Io sottoscritto

genitore dell'alunno

frequentante la classe/sezionedella scuola /primaria/secondaria

chiedo

☐ la somministrazione allo stesso di terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

Autorizzo, contestualmente, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco e sollevo lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui alla allegata prescrizione medica e di seguito descritta.

☐ la possibilità che lo stesso si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata .

Farmaco

Dosi

Orari

Periodo di somministrazione

Modalità di conservazione.....

Data	firma del genitore/tutore	firma del Dirigente Scolastico
------------	------------------------------------	---

Note

La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico

Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario.

Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente, ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico.

I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.