AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON GNOCCHI"
SAN COLOMBANO AL LAMBRO

Oggetto: RICHIE SCUOLA A.S.		ZZAZIONE ALLA SON	IMINISTRAZION	NE DI FARMACI A
lo sottoscritto/a				
nato a		Prov	il	
residente a		in Via		n. n
lo sottoscritto/a				
nato a		Prov	il	
residente a		in Via		n. n
in qualità di genito	re/i-tutore/i-legale	/i dell'alunno/a		
frequentante la cla	sse/sez	della		
scuola dell'	Infanzia			
scuola prin	naria (indicare la s	sede)		
scuola sec	ondaria (indicare	la sede)		

## CHIEDO/CHIEDIAMO

- la somministrazione allo/a stesso/a di terapia farmacologica a scuola, come da Certificazione dello stato di malattia e Piano Terapeutico allegati;
- la possibilità che lo/a stesso/a si auto-somministri la terapia farmacologica a scuola, come da Certificazione dello stato di malattia e Piano Terapeutico allegati.

## Nel contempo

- dichiaro/dichiariamo di essere consapevole/i che nel caso in cui la somministrazione sia effettuata dal personale scolastico resosi disponibile, lo stesso non deve avere né competenze né funzioni sanitarie né prevedere l'esercizio della discrezionalità tecnica;
- autorizzo/autorizzano inoltre il personale della scuola a somministrare il farmaco secondo le indicazioni del Piano Terapeutico e di sollevarlo da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

- mi impegno/ci impegniamo a fornire alla scuola il farmaco prescritto nel Piano Terapeutico, in confezione integra da conservare a scuola e l'eventuale materiale necessario alla somministrazione, nonché a provvedere a rinnovare le forniture in tempi utili in seguito all'avvenuto consumo e/o in prossimità della data di scadenza;
- mi impegno/ci impegniamo a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni al Piano Terapeutico, formalmente documentate dal medico responsabile dello stesso,

Recapiti in caso di necessità/o	consulenza
·	
Allegati:	
<ol> <li>Certificazione dello sta</li> <li>Piano Terapeutico</li> </ol>	to di malattia
Data	Firma del padre
	Firma della madre

## In caso di firma di un unico genitore:

(\*) In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.