AA95B4D REGISTRO UFFICIALE (Uscita) - 0013561 - V.7 - del 02/09/2026 - 08:49:41

VERBALE DI CONSEGNA ALLA SCUOLA DEL FARMACO

Al fascicolo personale dell'alunno di cui in oggetto
Al genitore dell'alunno

Oggetto: *Verbale di consegna di farmaco salvavita/indispensabile da somministrare all'alunno/a* _____

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno e da dare in copia ai genitori)

In data _____ alle ore_____, la/il sig./sig.ra_____,

□ genitore dell'alunno/a_____

(oppure) □ esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a _____

consegna all'incaricato, Sig./Sig.ra_____, una confezione nuova ed integra del/i farmaco/i:

1)_____

2)_____

da somministrare all'alunno/a _____ come da certificazione medica e Piano Terapeutico consegnati in segreteria e rilasciati da (*barrare la voce corrispondente*):

□ Servizio di pediatria della Azienda USL_____

□ medico pediatra di libera scelta dott. _____

□ medico di medicina generale dott. _____.

Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni, nel seguente luogo: _____ con le seguenti modalità:_____

Il genitore/ l'esercente la potestà genitoriale si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico e a consegnare una confezione integra all'inizio dell'anno scolastico successivo, se necessario. Si impegna inoltre a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato e a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Luogo _____ Data _____

Firma dell'incaricato _____

Firma del genitore _____