



Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV) - Tel. 0385 51033

Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ

Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it

PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE DISPONIBILITA' SOMMINISTRAZIONI DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

Il/la sottoscritt... _____
in qualità di :

o docente

o collaboratore scolastico

in servizio presso la scuola _____ nel corrente
a.s...../.....,

preso atto della richiesta dei genitori dell'alunno/a.....,
frequentante la classe.....sez....., relativamente alla necessità di somministrazione di
farmaci durante l'orario scolastico ed esaminata la relativa prescrizione medica, DICHIARA la
personale DISPONIBILITA' ai fini della somministrazione, in orario scolastico, del/i farmaco/i
necessario/i per l'alunno/a suindicato/a nel corrente a.s...../.....

**Si precisa che i docenti e il personale ATA che forniscono la propria disponibilità
sono sollevati da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.**

DATA..... firma.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott. Paolo Della Porta)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 d. lgs. 39/93