



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARIA MONTESSORI

Scuola dell'Infanzia "F. Aporti" e "C. Collodi" – Scuola Primaria "S. D. Savio" e "M. Montessori"
Scuola Secondaria di I gr. "F. M. Mirabella" e succ. "K. Wojtyla"

Viale Italia n. 9 – 91011 – Alcamo (Tp) – tel 092421906 – Fax 092426856
C.F. 80004560811 – Sito web: www.icmariamontessori.edu.it
Email: tpic81100q@istruzione.it – Pec: tpic81100q@pec.istruzione.it



ALLEGATO A1

MODULO PER LA RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA A CURA DEI GENITORI O PERSONE DELEGATE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo **MONTESSORI**

agli Atti

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____
Via _____ n° _____

La sottoscritta _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____
Via _____ n° _____

Genitori/esercitante/i la potestà genitoriale del/della minore _____
Frequentante nell'anno scolastico _____ la classe/sezione _____
della scuola _____
Essendo il/la minore affetto/a da _____
e constatata l'assoluta necessità

CHIEDONO

- ✓ La somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci come da allegata dichiarazione medica rilasciata in data _____ dal Dott. _____;
- ✓ Che venga autorizzato l'accesso a scuola per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico le persone in elenco, di cui si specifica il grado di parentela con l'alunno/a:
 -
 -
 -
 -

ALLEGANO COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUNA DELLE PERSONE INDIVIDUATE PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA.

- ✓ Sollevano il personale scolastico da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui alla prescrizione medica.

Scuola Primaria con classi ad indirizzo montessoriano
Scuola Secondaria di I grado con percorso musicale





ISTITUTO COMPRESIVO STATALE MARIA MONTESSORI

Scuola dell'infanzia "F. Aporti" e "C. Collodi" – Scuola Primaria "S. D. Savio" e "M. Montessori"
Scuola Secondaria di I gr. "F. M. Mirabella" e succ. "K. Wojtyła"

Viale Italia n. 9 – 91011 – Alcamo (Tp) – tel 092421906 – Fax 092426856

C.F. 80004560811 – Sito web: www.icmariamontessori.edu.it

Email: tpic81100q@istruzione.it – Pec: tpic81100q@pec.istruzione.it



Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs.vo 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

SI

NO

Alcamo, li _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma di altra persona esercente la patria potestà _____

RECAPITI TELEFONICI	NUMERO DI CELLULARE	NUMERO FISSO
Padre		
Madre		
Altra persona esercente la patria potestà		

