

**VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA**

(a cura del genitore; da consegnare al Dirigente Scolastico)

Il/la sottoscritto/a.....genitore.....  
dell'alunno.....frequentante la classe.....  
della scuola ..... consegno agli operatori scolastici il farmaco salvavita  
.....da somministrare al/alla bambino/a in caso di.....  
.....nella dose.....e da certificazione medica  
consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data ..... dal  
dott.....

Il genitore:

***provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento***

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

.....

Luogo e Data ..... il .....

I genitori

.....

.....