

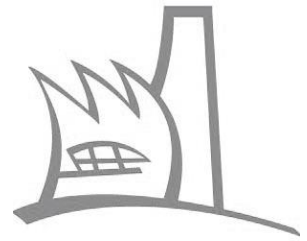


CODICE SCUOLA  
LOTD002015



**IIS DI SANT'ANGELO LODIGIANO**  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V C.U. UF1YPM

**IIS "RAIMONDO PANDINI"**  
V.le EUROPA n.4, 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO  
(LO)  
**LAS "CALLISTO PIAZZA"**  
(Sezione associata) Via FASCETTI, n. 3 26900 LODI



LICEO ARTISTICO STATALE  
"CALLISTO PIAZZA" - LODI

CODICE SCUOLA  
LOSL002016

## VERBALE DI CONSEGNA DI FARMACI DA SOMMINISTRARE IN ORARIO SCOLASTICO

Alla Dirigente scolastica  
Dell'IIS di Sant'Angelo Lodigiano  
Pandini-Piazza

In data ..... alle ore ..... il/la sig./sig.ra .....

genitore dell'alunno/a (indicare le iniziali) ..... frequentante la classe .....  
della scuola .....

consegna nelle mani di .....

una confezione nuova ed integra del farmaco .....

da somministrare all'alunno/a secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico  
nell'Allegato 1, consegnato in segreteria e in copia qui allegata.

Il genitore

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra ogni qual volta il medicinale sarà terminato
- comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....

Il personale che riceve il farmaco .....

Il genitore .....

Data .....