

RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA Allegato 1a

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto di Istruzione Superiore

nome ed indirizzo dell'Istituto

Io sottoscritto/a

Nato/a a _____ il ___/___/_____/ C. Fiscale|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

frequentante la classe _____ dell'indirizzo _____

CHIEDO

che il/i farmaco/i indicato/i dal medico curante (medico di famiglia o specialista operante nel SSN) nell'allegata prescrizione redatta in data ___/___/_____/

mi sia/no somministrato/i dal personale della scuola

Sono consapevole che nel caso la somministrazione sia effettuata da personale resosi disponibile, lo stesso non deve possedere né competenze né funzioni sanitarie. Autorizzo contestualmente il personale volontario resosi disponibile alla somministrazione del/i farmaco/i e lo sollevo da ogni responsabilità civile derivante dalla somministrazione essendo state osservate tutte le cautele indicate dalla prescrizione medica.

Mi impegno inoltre a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della terapia e/o della modalità di somministrazione del farmaco

oppure che, in alternativa,

mi possa auto-somministrare la terapia farmacologica in ambito scolastico.

Rendo noti di seguito numeri telefonici di riferimento in caso di necessità

- Medico Prescrittore: Dr. _____ tel. _____
- Familiare di riferimento (specificare)
 1. _____ cell.: _____
 2. _____ cell.: _____

Firma

Data _____

Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili da parte di terzi ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Reg (CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE, esclusivamente se utile e finalizzato a rispondere alla presente richiesta e ad AREU per eventuali interventi in regime di urgenza

Firma

Data _____

NOTE A RETRO PAGINA

NOTE

- La richiesta va consegnata al Dirigente Scolastico della scuola frequentata
- La validità corrisponde alla durata del trattamento e/o alla durata dell'anno scolastico in caso di terapia continuativa
- In caso di cambio istituto deve essere ripresentata
- I farmaci prescritti devono essere consegnati alla scuola integri verificandone la scadenza e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia limitatamente ad ogni singolo anno scolastico
- Eventuali variazioni vanno certificate e comunicate tempestivamente