

Allegato 4/a **Richiesta di somministrazione o autosomministrazione di farmaci in orario scolastico per studenti minorenni**

Al Dirigente Scolastico
dell'ITCS "Abba-Ballini"

I sottoscritti

genitori di:

frequentante la classe nell'a.s.

essendo lo/a studente/ssa affetto/a da e
constatata la necessità,

chiedono

- la somministrazione in ambito ed orario scolastico del/dei farmaco/i come da allegata proposta rilasciata in data dal dottore

Comunicano di essere consapevoli che la somministrazione sia effettuata da personale resosi disponibile che non deve possedere né competenze né funzioni sanitarie. Autorizzano contestualmente il personale volontario resosi disponibili alla somministrazione del/dei farmaco/i e sollevano lo stesso da ogni responsabilità civile derivante dalla somministrazione essendo state osservate tutte le cautele indicate dalla prescrizione medica.

Si impegnano, inoltre a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della terapia e/o della modalità di somministrazione del/dei farmaco/i

oppure, in alternativa,

chiedono

- che lo/a studente/ssa si autosomministri la terapia farmacologica in ambito scolastico con la supervisione del personale scolastico o di volontari disponibili

Rendono noti di seguito i numeri telefonici di riferimento da usare in caso di necessità:

Medico curante: dottore tel.

Madre: tel./cell. Padre: tel./cell.

Brescia,

Firma*

.....

***: nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.**

Acconsentiamo al trattamento dei dati personali e sensibili da parte di terzi ai sensi del Regolamento UE del 27.04.2016 n. 679 e del D.lgs 196/2003 (per quanto ancora in vigore), esclusivamente se utile e finalizzato a rispondere alla presente richiesta e ad AREU per eventuali interventi in regime di urgenza.

Data

Firma

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 di 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