

MODULO RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACO DURANTE I VIAGGI D'ISTRUZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "MACERATA CAMPANIA"

I sottoscritti.....e.....

in qualità di genitori - affidatari- tutori dell'alunno/a.....

frequentante la classesez. plesso

nell'a. s., minore che presenta la seguente patologia:

.....

per cui necessita la somministrazione di farmaci per l'intera durata del Viaggio di istruzione/
soggiorno didattico, come da prescrizione medica allegata, con le relative modalità di
somministrazione e conservazione dello stesso rilasciata in data

dal Dott.

CHIEDONO

(Barrare la voce che interessa)

- di individuare, tra il personale scolastico, gli incaricati ad effettuare la prestazione, di cui **autorizzano formalmente dalla partenza del viaggio di istruzione fino alla riconsegna ai genitori o loro delegati l'intervento**, esonerandoli da ogni responsabilità civile, penale e/o patrimoniale, consapevoli che la somministrazione del farmaco non rientra tra le prestazioni previste per detto personale.
- che il minore si auto-somministri la terapia farmacologica con:
 - La vigilanza del personale docente (sorveglianza generica sull'avvenuta auto somministrazione)
 - L'affiancamento del personale docente (controllo delle modalità di auto somministrazione)

I genitori e/o tutori legali si impegneranno a consegnare il farmaco integro prescritto nel piano terapeutico allegato il giorno della partenza prevista per il giorno.....
alle ore.....al docente individuato compilando il verbale di consegna farmaco.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016

Luogo e data

.....

Firma dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale

.....

.....

Qualora sia apposta la firma di un solo genitore, **questa si intende apposta anche quale espressione della volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale.**

Numeri di telefono utili:

Tel. Genitori: tel fisso Tel cell

Tel. Genitori: tel fisso Tel cell

Tel. medico curante Dott. tel.

.....

NB:

La richiesta/autorizzazione va consegnata al dirigente scolastico.

La richiesta ha validità specificata per la durata del viaggio di istruzione.

I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra.

+