



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Don Lorenzo Milani
Viale delle Querce (Parco degli Aranci) - CASERTA
TEL. 0823 / 372539
Codice Univoco Ufficio: Uff_e Fattura PA 4DQEOA



DISTRETTO SCOLASTICO N° 12
AMBITO CE 7
Codice Meccanografico: CEIC8A9004

E-MAIL: ceic8a9004@istruzione.it

ceic8a9004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 93117010616

Sito Web: icdonmilanicaserta.edu.it

ALLEGATO 11

RISPOSTA ALLA RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO

Noi sottoscritti

.....
.....
.....

personale Docente ed ATA della scuola _____ in
relazione alla richiesta pervenuta dal Dirigente Scolastico come da domanda della famiglia e da
certificato medico, nella consapevolezza che la somministrazione di tali farmaci è ritenuta
indispensabile affinché l'alunno/a possa frequentare la scuola, evidenziando che, in accordo con la
famiglia, in caso di disponibilità, si è formalizzata la ferma volontà dei genitori di non imputare al
personale scolastico ogni eventuale effetto relativo alle conseguenze che tali farmaci potrebbero avere
sull'alunno/a o derivanti dalle modalità di somministrazione degli stessi

DICHIARANO DI

- acconsentire alla somministrazione ed alla richiesta pervenuta;
 non acconsentire alla somministrazione ed alla richiesta pervenuta.

Data,

Il personale Docente e ATA