MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GAVAZZENI"
Via Combattenti e Reduci, 70 – TALAMONA (Sondrio)
Tel. 0342/670755 - e.mail: soic814008@istruzione.it
soic814008@pec.istruzione.it - www.ictalamona.edu.it

Allegato 3

Disponibilità per la somministrazione di farmaci agli alunni

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
TALAMONA

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

in qualità di

☐ docente formato primo soccorso si ☐ no ☐

☐ collaboratore scolastico formato primo soccorso si ☐ no ☐

☐ assistente amministrativo formato primo soccorso si ☐ no ☐

considerata la richiesta dei genitori dell'alunno/a (iniziali) _____ della classe _____

d i c h i a r a

la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci per la terapia quotidiana e/o del farmaco salvavita per situazioni di emergenza, secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta.

Data_____ Firma _____