

**VERBALE DI CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA**

In data.....alle ore.....la/ilsig.....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe.....della scuola.....  
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale  
.....  
da somministrare all'/alla alunno/a in caso di<sup>1</sup> .....  
nella dose.....come da certificazione medica consegnata in segreteria e  
in copia allegata alla presente, rilasciata in data.....dal dott.....

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato<, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

.....

.....il.....

Luogo e Data

**Il genitore**

**Le insegnanti**

.....

.....