



**Allegato n. 1**

**RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

(da compilare a cura dei genitori/tutori dell'alunno e da consegnare al dirigente scolastico)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Leopardi Torre Annunziata (NA)**

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_

genitore/i/tutore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

constatata l'assoluta necessità,

**CHIEDE/ONO**

la somministrazione indispensabile ed indifferibile in ambito scolastico ed orario compreso nel normale orario di frequenza scolastica dello/a studente/paziente dei farmaci come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Dott. \_\_\_\_\_

Si autorizza fin d'ora la somministrazione del farmaco anche da parte di personale adulto non sanitario ed al quale non sono richiesti il possesso di cognizioni specifiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica né in relazione all'orario, né alla posologia, né alla modalità di somministrazione (e conservazione del farmaco)

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone)       SI       NO

\_ Si autorizza il proprio figlio/a all'autosomministrazione.

Si allega la prescrizione del       Medico di Medicina Generale       Pediatra di libera scelta

Consegna farmaco specifico \_\_\_\_\_

Data di scadenza \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale: \_\_\_\_\_

Numeri di telefono utili:

o Pediatra di libera scelta/Medico curante: Tel.fisso \_\_\_\_\_ Tel.cell. \_\_\_\_\_

o Genitori: Telfisso \_\_\_\_\_ Tel.cell. \_\_\_\_\_

La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico. Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile, se necessario, nel corso dello stesso anno scolastico. Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico. I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.