



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G.F. INGRASSIA"

Scuola dell'Infanzia - Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado a indirizzo musicale
Via Mons. Piemonte, 2 - 94017 REGALBUTO (EN) Tel./fax 0935/910031 ENIC816006 C.F. 80002480863

Cod. IPA: istsc_enic816006 – Cod. Univoco: UFEIH0

E-mail: ENIC816006@istruzione.it PEC: ENIC816006@PEC.istruzione.it <https://icregalbuto.edu.it>

Prot. n..... del

(Modello H)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. F. Ingrassia" di Regalbuto (EN)

RICHIESTA AUTOSOMMINISTRAZIONE FARMACI

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare al D. S.)

I sottoscritti genitori di
..... nato a il residente a in
via frequentante nell'a.s. la classe sez. della Scuola
..... sita a in via essendo il
minore affetto da

CHIEDONO

Di autorizzare il proprio figlio ad autosomministrarsi la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da
prescrizione medica allegata e di seguito descritta:

- Nome del farmaco:.....
- Dosi:.....
- Periodo di somministrazione:.....
- Ora/e di somministrazione:.....

Dichiarano di aver istruito adeguatamente il proprio figlio sulla auto-somministrazione e di aver
constatato che lo stesso ha raggiunto un'abilità adeguata per la pratica autonoma, sia in merito alla
modalità sia per quanto riguarda la posologia.

Sollevano l'I.C. di Regalbuto da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante dalla somministrazione
della terapia farmacologica prescritta e dall'autonoma conservazione del farmaco.

Acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del
Regolamento UE n. 679/2016 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle
persone).

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

.....

Numeri di telefono utili:

Genitori Pediatra di libera scelta/medico curante