



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA MAR DEI CARAIBI"**

Via Mar dei Caraibi 30 – 00122 ROMA

Tel/fax 06 56 81 915 – 06 56 38 91 12

Codice Meccanografico RMIC8FL003 Cod. Fiscale: 80256570583

sito web: [www.mardeicaraibi.edu.it](http://www.mardeicaraibi.edu.it) e-mail: [RMIC8FL003@istruzione.it](mailto:RMIC8FL003@istruzione.it) [RMIC8FL003@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8FL003@pec.istruzione.it)

Allegato 5

**VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE**

In data ..... alle ore ..... la/il sig. ....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... del plesso .....

consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale .....

da somministrare al/alla bambino/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.

Il medicinale sarà conservato in un luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per personale che effettuerà la somministrazione:

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri

telefonici: .....

Roma, li .....

Il genitore

.....

Le insegnanti

.....

.....

<sup>1</sup> Indicare l'evento