



## Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"

Scuole Statali: dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Via R. Salerno, 277 – 88065 GUARDAVALLE

0967/828084 Fax 0967/828603

<http://www.icguardavalle.gov.it/>

Mail: [czic82300p@istruzione.it](mailto:czic82300p@istruzione.it) - PEC: [czic82300p@pec.istruzione.it](mailto:czic82300p@pec.istruzione.it)



---

Allegato 8

Prot. N. \_\_\_\_\_

Guardavalle, \_\_\_\_\_

Oggetto: Autorizzazione alla somministrazione del farmaco in orario scolastico a.s 2019/2020

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA la richiesta avanzata dalla famiglia (all. n. 1) riguardo alla somministrazione in orario scolastico del farmaco;
- VISTA la prescrizione del medico curante del minore (all. n. 2);
- CONSIDERATO che il farmaco può essere somministrato, come espressamente indicato negli allegati 1 e 2, senza il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario e senza l'esercizio di discrezionalità tecnica;
- VISTA l'assoluta necessità della somministrazione dello stesso in orario scolastico;
- VISTA la dichiarazione formale della famiglia a non imputare alla Scuola alcuna responsabilità sia per eventuali errori nella pratica della manovra di somministrazione sia per le conseguenze sanitarie sul minore;
- SENTITA la RLS d'Istituto;
- ACCERTATA la disponibilità del personale scolastico;

### AUTORIZZA QUANTO SEGUE:

a) la somministrazione del farmaco indicato nella certificazione medica allegata per il minore \_\_\_\_\_ iscritto per l'a s. 2019/2020 nella classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della **SCUOLA** \_\_\_\_\_

### INDIVIDUA

b) il sotto elencato personale alla somministrazione del farmaco indicato nella certificazione medica

---

---

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Michele BONARDELLI