



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BALSAMO-PANDOLFINI"

Salita San Girolamo - 90018 Termini Imerese (PA)

☎/fax n° 091/8190251 - C. F.:87000950821 - Cod.Mec.:PAIC88600N

e-mail: paic88600n@istruzione.it - paic88600n@pec.istruzione.it

sito: www.icsbalsamopandolfini.gov.it

Mod. A

Al Dirigente Scolastico
Dell'ICS Balsamo Pandolfini
di Termini Imerese

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA

(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 la classe sez. della Scuola
sita a in via
essendo il minore affetto da e constata l'assoluta necessità,
chiedono la somministrazione in ambito e orario scolastico dei farmaci, come da allegata
autorizzazione medica rilasciata in data dal/la dott./ssa

.....
Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario sollevano lo stesso da ogni
responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (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

.....
.....

*nel caso firmi un solo genitore:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza
delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che
richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma

Numeri di telefono utili:

Pediatra di libera scelta/medico curante

Genitori