



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. C

VERBALE PER LA CONSERVAZIONE DEL FARMACO SALVAVITA

In data _____ alle ore _____ il *fiduciario di plesso/collaboratore scolastico/coordinatore di classe-sezione/

docente curricolare/docente di sostegno/altro (specificare) _____ (*cancellare le voci che non interessano)

Ins./Sig. _____ in servizio presso la Scuola
_____ di _____

prende in consegna il medicinale _____ (vedasi verbale consegna farmaco salvavita, Mod. B) da somministrare all'alunno/a _____ classe/sezione _____ e lo conserva in un luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale deputato a seguire le indicazioni del 118, ovvero _____.

Luogo e data _____

I Collaboratori Scolastici

I/Le Docenti

Il Dirigente Scolastico

Il/I genitore/i _____ dell'alunno/a

_____, nel ribadire che sarà loro cura procedere a sostituzione del farmaco in caso di scadenza e/o di nuova prescrizione, dichiarano che la conservazione di esso è conforme alle indicazioni fornite dal personale sanitario che ne ha prescritto la somministrazione in caso di emergenza, CONSAPEVOLI che essa potrà avvenire da parte di PERSONALE SCOLASTICO NON IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI A TAL UOPO, secondo le indicazioni del 118.

Luogo e data _____

FIRMA/E DEL/I GENITORE/I _____