

Allegato 4

Agli atti
Dell'ITS "L. Sturzo"
Castellammare di Stabia

Oggetto: Designazione del personale scolastico autorizzato alla somministrazione di farmaci in orario scolastico.

Vista la richiesta della famiglia di somministrazione in orario scolastico di farmaci;

Visto il Protocollo per la somministrazione di farmaci a scuola;

Considerato che il farmaco può essere somministrato, come espressamente indicato nell'All.2, senza il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario e senza l'esercizio di discrezionalità tecnica;

si dichiara formale

disponibilità alla somministrazione del/ dei farmaco/ i indicato/ i nella certificazione medica allegata.

Cognome e nome	Indicare se docente o ATA	Firma per disponibilità

Data,

La Dirigente Scolastica in data autorizza il personale scolastico in elenco alla somministrazione del/i farmaco/i indicato/i nell'attestazione medica allegata, secondo quanto previsto nell'All.2.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa CINZIA TORICCO

