Istituto Comprensivo Statale Galvani Via Galvani n. 7 20124 Milano

Ai genitori degli alunni

# OGGETTO: Somministrazione farmaci salvavita

Si chiede alle famiglie degli alunni di segnalare se il/la loro figlio/a necessita della somministrazione di farmaci salvavita, compilando il presente modulo:

I sottoscritti , genitori/esercenti la potestà genitoriale dell’alunno/a

frequentante la classe sezione della

Scuola Primaria  Galvani  Casati Scuola Secondaria di primo grado  Fara  San Gregorio

# DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a  **necessita**  **non necessita** della somministrazione di farmaci salvavita.

Milano, Firma

Nel caso di necessità di somministrazione di farmaci salvavita invitiamo a compilare anche la parte sottostante del modulo per presentare formale richiesta alla Dirigente, corredata dalla prescrizione redatta dallo specialista o dal pediatra di base. Tale prescrizione, leggibile e senza possibilità di equivoci o errori, dovrà contenere i seguenti dati esplicitati in modo chiaro:

* nome e cognome del/della ragazzo/a
* nome commerciale del farmaco
* descrizione dettagliata dei sintomi che richiedono la somministrazione del farmaco
* posologia
* modalità di conservazione del farmaco
* durata della terapia

Al Dirigente Scolastico dell’IC Luigi Galvani

Via Luigi Galvani n. 7 Milano

20124 MILANO

I sottoscritti , genitori/esercenti la potestà genitoriale dell’alunno/a

frequentante la classe sezione della Scuola Primaria  Galvani  Casati Scuola Secondaria di primo grado  Fara  San Gregorio

# CHIEDONO

* sia continuata a scuola la terapia prescritta al/alla proprio/a figlio/a dal medico curante o centro di riferimento, di cui agli atti risulta allegata prescrizione medica;
* sia instaurata in caso di necessità la terapia di emergenza, di cui allegano prescrizione medica.

Si rendono inoltre disponibili a **concordare un incontro a scuola in cui definire le modalità dell’intervento**.

Milano, Firma

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto/a dichiaro che la/il madre/padre dell’alunno/a è a conoscenza e d’accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta.