

Allegato 5



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Sicilia



Licei Scientifico - Sc. Applicate
Classico - Sc. Umane - Linguistico

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "L. SCIASCIA"

Sede Principale C.da Muti tel. 0941701720 Fax 0941702914 Sede Staccata C.da Cannamelata tel. 0941702106 - 98076 Sant'Agata Militello (Me)
Sito www.liceosciasciafermi.edu.it E-Mail meis00300q@istruzione.it - meis00300q@pec.istruzione.it
Cod. Min. MEIS00300Q C. F. 95001840834 Codice Univoco UFMRDG

OGGETTO: Designazione del personale autorizzato alla somministrazione di farmaci in orario e in ambito scolastico

A seguito della richiesta inoltrata presso la Segreteria di questo Istituto dal/i Sig./gg.

.....
per il/la figlio/a

.....
classe sez..... della scuola..... di questo Istituto

relativa alla somministrazione di farmaci, il Dirigente Scolastico designa le seguenti persone:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

a somministrare il farmaco con le procedure descritte nella documentazione prodotta dalla famiglia e secondo quanto previsto dal Protocollo di somministrazione dei farmaci a scuola pubblicato sul sito della scuola.

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Personale Docente: _____ ; _____

Personale ATA: _____ ; _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Larissa Bollaci