



## LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523  
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it)  
Sito Web scuola : [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



Allegato 7

A \_\_\_\_\_

AL FASCICOLO PERSONALE

**OGGETTO: INDIVIDUAZIONE PERSONALE DISPONIBILE PER LA SOMMINISTRAZIONE FARMACI AD ALUNNO**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la dichiarazione prot. \_\_\_\_\_ con cui \_\_1\_\_ docente \_\_\_\_\_ / il signor \_\_\_\_\_ manifesta la propria disponibilità a somministrare il farmaco \_\_\_\_\_ allo/a studente/studentessa \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo Verga di Adrano;

CONSIDERATO che la somministrazione del farmaco può essere erogata da personale adulto non sanitario, configurandosi come un'attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene nella somministrazione, come da certificazione medica prot. \_\_\_\_\_;

VISTA la dichiarazione dei genitori, i quali sollevano il personale somministratore da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico;

### INDIVIDUA

la docente/il signor in indirizzo quale somministratore del farmaco \_\_\_\_\_, secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta .

Adrano, \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.<sup>ssa</sup> Loredana Lorena

(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c.2 del D.L. 39/93)