



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 - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it
Sito Web scuola : www.liceovergadrano.edu.it



Allegato 4

AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

AI COLLABORATORI SCOLASTICI

OGGETTO: RICHIESTA DISPONIBILITÀ PER LA SOMMINISTRAZIONE FARMACI

Con la presente, il Dirigente scolastico

VISTA la richiesta, presentata da un genitore, di somministrazione di farmaci indispensabili, da effettuarsi al bisogno, in favore della propria figlia, frequentante la classe _____;

PRESO ATTO della presenza della certificazione medica e della documentazione necessaria;

VISTO 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 attestato nel certificato medico,

CONSIDERATO che i genitori dichiarano di sollevare il personale somministratore da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico;

CHIEDE

eventuale disponibilità da parte del personale docente o collaboratore scolastico ad effettuare, al bisogno, la somministrazione dei farmaci indicati in apposita richiesta.

Si allega modello (Allegato 4 bis), da compilare e consegnare in segreteria in caso di disponibilità alla somministrazione.

Adrano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.^{ssa} Loredana Lorena

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