



---

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

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