

**Allegato C/1**

**AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO **INDISPENSABILE****

Al Personale Docente  
Al Personle ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **indispensabile**

all'alunno/a ..... frequentante la classe .....  
scuola .....  
all'alunno/a ..... frequentante la classe .....  
scuola .....

il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione. <sup>1</sup>

Luogo e Data ..... il .....

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,

dai Genitori: Sig. ....

Sig. ....

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

relativa alla somministrazione del farmaco **indispensabile**,

**Verificata la correttezza e la completezza della documentazione prodotta**

**Verificata la disponibilità e la presenza di personale Addetto al primo soccorso e altro personale**

**Verificata la possibilità di conservazione e/o somministrazione dei farmaci;**

il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

- I genitori consegneranno al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale.....
- da somministrare al/alla bambino/a nella dose .....
- orario di somministrazione.....

- modo di somministrazione .....come  
da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in  
data..... dal dott. ....
- I genitori provvederanno a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il  
medicinale sarà terminato<sup>1</sup>.
- Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che  
effettuerà la somministrazione<sup>2</sup>:
- Il medicinale sarà somministrato all'alunno da<sup>3</sup>:

.....  
.....

Luogo e Data ..... il .....

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Il Personale incaricato (firma):

<sup>1</sup>. Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto  
<sup>2</sup>. Indicare il luogo della custodia  
<sup>3</sup>. Indicare il nominativo del personale incaricato e le eventuali sostituzioni