

**OGGETTO: Richiesta di conservazione e di somministrazione del farmaco
all'alunno/a _____.**

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe
_____ della scuola _____ di _____

CHIEDONO

che all'alunno/a venga somministrato il farmaco relativo alla cura, indispensabile per la sua salute, durante l'orario scolastico.

Chiedono anche di conservare il farmaco a scuola.

Esonerano il personale scolastico da qualsiasi responsabilità.

Dichiarano, altresì, di non provvedere alla somministrazione personalmente, ma di delegare il personale scolastico.

Si allegano:

1. certificato medico
2. indicazioni da parte del medico sul farmaco e sulle modalità di somministrazione dello stesso.

Distinti saluti.

Luogo e data _____, _____

Il padre _____

La madre _____