

ISTITUTO COMPRENSIVO "CARLO URBANI"Via XX Luglio, 11 - 60035 JESI (AN)

Prot. n	Ai Genitori dell'alunno/a Ai Docenti del Consiglio di classe /del Team di classe/sezione Al Docente Fiduciario Ai Collaboratori Scolastici Plesso Al Referente per la Sicurezza
	o/a, frequentante la
VISTO il certificato medico allegato;	
	11.2005, dal Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca, di concerto con il "Conservazione e Somministrazione farmaci in orario scolastico",
CONSIDERATA la necessità di garantire il diritt	to alla salute dell'alunno/a;
	si comunica
che le richieste contenute nella suddetta istanza s	ono accolte con riferimento ai punti :
1) Comunicazione tempestiva ai genitori, ai re	ecapiti dagli stessi forniti, della presentazione dei sintomi
2) Autorizzazione all'entrata dei genitori a scr	uola durante le attività didattiche per la somministrazione del farmaco
	cali della scuola, di un esemplare del farmaco, con obbligo per i genitori di razione e la scadenza; per la conservazione viene individuato il seguente luogo;
somministrazione del predetto farmaco all'a	npossibilità comunicata al momento dai genitori a raggiungere la scuola – alla alunno/a da parte del personale scolastico, che contestualmente si intende qualsiasi responsabilità, connessa alla somministrazione del suddetto farmaco
	el farmaco da parte dell'alunno come specificato da certificazione medica di classe per l'individuazione del luogo più idoneo riguardo alle condizioni adulto per la supervisione
Copie della presente autorizzazione sono conserva	ate al fascicolo dell'alunno/a e nel registro di classe/sezione; copia è tenuta al

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Gilberto Rossi

plesso, a disposizione del personale scolastico che dovrà esserne informato, anche in caso di sostituzione e avvicendamento.