[](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://www.ambiente.regione.marche.it/sito/Portals/0/immagini/LogoRepubblica.jpg&imgrefurl=http://altocasertano.wordpress.com/category/guardia-sanframondibn/&usg=__y1qNSzWQPGMAvdeuw47J8BeC6tE=&h=332&w=301&sz=69&hl=it&start=1&um=1&tbnid=6S1osI1E5rvrYM:&tbnh=119&tbnw=108&prev=/images?q=logo+ministero+pubblica+istruzione&ndsp=18&hl=it&sa=N&um=1)

[Bandiera Italia .gif - Small](http://www.33ff.com/flags/bandieremondo/bandiera_Italia.html) Ministero dell’Istruzione, dell’Università’ e della Ricerca [Bandiera Unione Europea .gif - Small](http://www.33ff.com/flags/bandieremondo/bandiera_Unione-Europea.html)

**ISTITUTO COMPRENSIVO MATTEO RICCI**

Via Cina, 4 – 00144 Roma

Distretto 20° - Ambito Territoriale Roma 6

**Scuola Polo per l’Inclusione Ambito RM6**

[http://t1.gstatic.com/images?q=tbn:-Zw1IliLSzzeCM:http://www.hotelfratesole.com/files/2009/08/Simbolo-Telefono.png](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://www.hotelfratesole.com/files/2009/08/Simbolo-Telefono.png&imgrefurl=http://www.hotelfratesole.com/it/dove-siamo/info-turistiche/&usg=__zRiEq_yXa4XcnkOnKWyC73lYOgw=&h=200&w=200&sz=12&hl=it&start=12&um=1&tbnid=-Zw1IliLSzzeCM:&tbnh=104&tbnw=104&prev=/images?q=simbolo+telefono&ndsp=18&hl=it&sa=N&um=1) Tel. 06/5298735 -[http://t0.gstatic.com/images?q=tbn:uLtoCeDUv7CO1M:http://www.cridea.it/fileadmin/cridea/rete/images/simbolo_fax.gif](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://www.cridea.it/fileadmin/cridea/rete/images/simbolo_fax.gif&imgrefurl=http://www.cridea.it/index.php?id=107&usg=__uCk2jwJSJUNAMV-uQLqvF9FjPaQ=&h=37&w=38&sz=2&hl=it&start=2&um=1&tbnid=uLtoCeDUv7CO1M:&tbnh=37&tbnw=38&prev=/images?q=simbolo+fax&hl=it&sa=X&um=1)Fax 06/5293200

peo[http://t3.gstatic.com/images?q=tbn:Mni7sWGHnvV3uM:http://www.orl-torino.it/Imago/at.gif](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://www.orl-torino.it/Imago/at.gif&imgrefurl=http://www.orl-torino.it/dove.html&usg=__SF_50lnw_3cJxWhyyPCLE4iqkgY=&h=302&w=302&sz=3&hl=it&start=618&um=1&tbnid=Mni7sWGHnvV3uM:&tbnh=116&tbnw=116&prev=/images?q=simbolo+telefono&ndsp=18&hl=it&sa=N&start=612&um=1) [rmic8by00l@istruzione.it](mailto:rmic8by00l@istruzione.it) - pec[http://t3.gstatic.com/images?q=tbn:Mni7sWGHnvV3uM:http://www.orl-torino.it/Imago/at.gif](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://www.orl-torino.it/Imago/at.gif&imgrefurl=http://www.orl-torino.it/dove.html&usg=__SF_50lnw_3cJxWhyyPCLE4iqkgY=&h=302&w=302&sz=3&hl=it&start=618&um=1&tbnid=Mni7sWGHnvV3uM:&tbnh=116&tbnw=116&prev=/images?q=simbolo+telefono&ndsp=18&hl=it&sa=N&start=612&um=1) [rmic8by00l@pec.istruzione.it](mailto:rmic8by00l@pec.istruzione.it)

Codice Meccanografico RMIC8BY00L Sito: [www.icmatteoricci.edu.it](http://www.icmatteoricci.edu.it)

Codice fiscale 97389090586 Codice iPA istsc\_rmic8by00l Codice Univoco Ufficio UF9SCR

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Matteo Ricci

**Oggetto: Richiesta e autorizzazione somministrazione di farmaci in orario scolastico (da parte del personale della scuola debitamente formato)**

I sottoscritti…………………….…………………e…………………..…………...………………in qualità di Genitori/Soggetti che esercitano la potestà genitoriale dell’alunno…………………………………..……………………nato a………………..………….. il………….………e frequentante nell’Anno Scolastico …………/………….la classe………. sezione………. sede di ………………………..,

**CHIEDONO**

Che sia somministrato al minore sopra indicato il/i farmaco/i, ……………………… coerentemente alla certificazione medica allegata, per la seguente patologia: ……………………………….........................................................

A tal fine:

**AUTORIZZANO**

Il personale della scuola ospitante il minore, alla somministrazione del/dei farmaco/i come indicato, **sollevando** lo stesso da responsabilità civili e penali derivanti sia da possibili errori nella pratica della manovra di somministrazione sia dalle eventuali conseguenze sanitarie che tale atto può arrecare al minore .

**Si allega certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante**

Numeri di telefono utili:

Medico Curante ……………………………………………………………………………………………

Genitori …………………………………………………………………………………………………….

Altri soggetti istituzionali ………………………………………………………………………………….

Roma, ……………..

In fede.

Firma ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Firma ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO