



ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCA ONGARO"
LIDO-PELLESTRINA
Via S.Gallo,34 – 30126 LIDO DI VENEZIA
Tel. 041 5260994 – Fax 041 5269506
CODICE SCUOLA VEIC840006- C.F. 94071390275
E-mail : veic840006@istruzione.it

ALLEGATO A al Decreto n. 6 del 27.03.2019 Regione del Veneto

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

(da compilare a cura dei genitori/responsabili genitoriali dell'alunno e da consegnare al dirigente scolastico
unitamente alla prescrizione del medico curante)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. "F.ONGARO" LIDO PELLESTRINA

I sottoscritti _____

Genitori/Responsabili genitoriali dello studente:

affetto dalla seguente patologia: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Frequentante la classe _____ della Scuola _____

Sita a _____ in via _____

di codesto Istituto,

**CONSTATATANE L'ASSOLUTA NECESSITA', CHIEDONO DI PROVVEDERE E CONTESTUALMENTE
AUTORIZZANO CODESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA ALLA SOMMINISTRAZIONE ALLO STUDENTE IN
AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO DEI FARMACI INDICATI SECONDO LE MODALITA' PRESCRITTE
NELL'ALLEGATA AUTORIZZAZIONE MEDICA,**

RILASCIATA in data _____ dal dott. _____

**COME DA DICHIARAZIONE MEDICA, LA SOMMINISTRAZIONE DEI SUDETTI FARMACI E' ESEGUIBILE
ANCHE DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO RISPETTO AL QUALE SI AUTORIZZA FIN D'ORA
L'INTERVENTO.**

I SOTTOSCRITTI genitori/responsabili genitoriali acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 30-6-2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.

SÌ NO

Venezia,.....

Firma dei genitori/Responsabili Genitoriali

PADRE O RESPONSABILE GENITORIALE

MADRE O RESPONSABILE GENITORIALE

Recapiti telefonici utili

MADRE O RESPONSABILE GENITORIALE cell....._lavoro

PADRE O RESPONSABILE GENITORIALE cell....._lavoro

Pediatra di libera scelta/MMG/

specialista

Cell,.....

_ambulatorio.....

