**Allegato G**

(Da compilare a cura dei genitori dell’alunno/a e da consegnare al D.S.)

**RICHIESTA DI CONSERVAZIONE DEL FARMACO A SCUOLA**

**(da parte del personale scolastico)**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “G. Mazzini”

L’AQUILA

I sottoscritti ......................................................................

 .....................................................................

genitori di ................................................................. nat/o a ......................................... il .............. residente a ................................................. in via ................................................................................

frequentante la classe .......... della Scuola ...........................................................................................

Essendo il minore effetto da …........................................................

come da allegato certificato medico rilasciato in data ................. dal dott. ….........................................

considerata l’imprevedibilità del presentarsi della sintomatologia e la necessità di somministrare tempestivamente il farmaco da parte degli operatori della ASL,

**CHIEDONO**

che una confezione del farmaco ……………………………………………… venga conservato a scuola in modo da poterlo fornire immediatamente agli operatori del Pronto Intervento (118 chiamato all’occorrenza).

Recapiti telefonici per eventuali comunicazioni e/o necessità collegate a questo tipo di intervento Genitori ......................................... ........................................

Medico curante ……………………………………..............

Si allega la documentazione medica specifica contente la diagnosi, la sintomatologia, il nome del farmaco e le modalità di conservazione dello stesso.

I sottoscritti autorizzano il Dirigente Scolastico, o suo delegato, ad avere contatti con il medico curante per eventuali ulteriori informazioni e acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone).

L’Aquila, ................................ Firma

..................................................................................

 …. ..................................................................................