

ISTITUTO COMPRENSIVO "ISOLE EOLIE"

Via Stradale-98055 Lipari (ME) Tel 090-9812222 C.F. 81001350834
Cod. Meccanografico: MEIC818009 - Cod. Univ. **UFT6NF** e-mail: meic818009@istruzione.it
PEC: meic818009@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI
A MINORENNI IN AMBITO SCOLASTICO
Anno Scolastico 2026/2027

Al Dirigente dell'I.C. "Isole Eolie"
Agli insegnanti della classe sezione A del plesso di Malfa
della scuola secondaria di primo grado

I sottoscritti, Sig..... e
Sig.ra.....,
genitori dell'alunno/a..... frequentante nel
corrente anno scolastico la classe sezione A del plesso di Malfa dell'I.C. "Isole Eolie"

CHIEDONO

**la somministrazione al proprio figlio/alla propria figlia di terapia farmacologica generica,
come da prescrizione medica allegata.**

CONTESTUALMENTE

- **AUTORIZZANO** il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco e solleva lo stesso personale. da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di seguito descritta di cui all'allegata prescrizione medica.
- **AUTORIZZANO** l'alunno/a in oggetto ad auto-somministrarsi la terapia farmacologica come da prescrizione medico allegata.
- **CHIEDONO** la possibilità di formazione del personale/Docente/Ata come da richiesta del pediatra per la somministrazione di farmaci particolari con eventuale formazione di medici specialisti.

FARMACO:

Dosaggio: _____

Orari: _____

Periodo di somministrazione: _____

Modalità di conservazione: _____

Recapiti del genitore/tutore: _____

Firma del genitore/tutore: _____

Luogo e data: _____

Note: La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico. Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario. Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificato, la durata è per l'anno scolastico corrente, ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico. I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.