

Allegato 4

**Alla Dirigente Scolastica
ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. Falcone - P. Borsellino"**

RISPOSTA ALLA RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO

Io sottoscritto
Docente/Personale ATA dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Falcone - P. Borsellino", in relazione alla richiesta pervenuta dalla Dirigente Scolastica come da domanda della famiglia e da certificato medico, nella consapevolezza che il caso in questione è particolare e che la somministrazione di tali farmaci è ritenuta indispensabile affinché l'alunno possa frequentare la scuola;

- evidenziando altresì di non avere competenze né funzioni in merito e di norma di non essere autorizzato alla somministrazione di farmaci dichiaro di

- acconsentire alla somministrazione ed alla richiesta pervenuta;
- non acconsentire alla somministrazione ed alla richiesta pervenuta; Restando in attesa di un ulteriore riscontro si porgono Cordiali Saluti.

Data,

FIRMA
