



Ministero dell'Istruzione
Liceo Scientifico Statale "M. G. Agnesi"
Liceo Scienze Applicate – Liceo Linguistico
Via dei Lodovichi 10 – 23807 Merate (LC) Tel: 039 9906676-039 9902139 Fax: 039 9900230
e-mail uffici: liceoagnesi@liceoagnesi.edu.it

RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

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

I sottoscritti genitori di

..... nato a il residente a

..... in via

frequentante la classe della Scuola

sita a in Via

Essendo il minore affetto da è constatata l'assoluta necessità, chiedono che il

minore si auto-somministri, in ambito ed orario scolastico, la terapia farmacologica con la vigilanza del personale della scuola, come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data

dal dott.

Procedura da adottare:

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

I sottoscritti acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Luogo e Data il

Firma dei genitori

.....
.....

Numeri di telefono utili:

Medico curante

Genitori