



ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SECONDARIA
"ALBERTO PAROLINI"

Via San Bortolo, 19 - 36061 BASSANO del GRAPPA – VI
Tel. 0424.1633133/522196/220656 – Fax. 0424.525346
PEC: viis014005@pec.istruzione.it; - PEO: viis014005@istruzione.it
Sito WEB: https://www.istitutoagrarioparolini.edu.it
Codice Meccanografico: VIIS014005 - Codice Fiscale: 80009290240



PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

Certificazione per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico

(compilazione a cura del medico curante)

Al Dirigente Scolastico

Constatata l'assoluta necessità, SI PRESCRIVE la somministrazione dei farmaci sotto indicati in orario e ambito scolastico allo studente/ssa:

Cognome.....Nome.....,nato/a a
prov....., il//, residente a..... cap.....
prov., in via..... n°..... cell. n.....
affetto/a da (vedi certific.
medica) che frequenta la classe Sez.

LA SOMMINISTRAZIONE

del farmaco.....

Capacità del frequentante ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco (come da certificazione medica allegata) Si No

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione al bisogno del farmaco (specificare farmaco e dose):

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

Modalità di somministrazione:

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

Modalità di conservazione:

.....
.....





ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SECONDARIA
"ALBERTO PAROLINI"

Via San Bortolo, 19 - 36061 BASSANO del GRAPPA – VI
Tel. 0424.1633133/522196/220656 – Fax. 0424.525346
PEC: viis014005@pec.istruzione.it; - PEO: viis014005@istruzione.it
Sito WEB: <https://www.istitutoagrarioparolini.edu.it>
Codice Meccanografico: VIIS014005 - Codice Fiscale: 80009290240



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

Effetti collaterali:

.....
.....

Note specifiche per il personale incaricato:

.....
.....

Allegare certificazione medica

Data.....

Timbro e firma

