**Modulo di richiesta/autorizzazione alla somministrazione/**

**autosomministrazione di farmaci in orario scolastico**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IIS Cestari - Righi

Chioggia (VE)

Il/I sottoscritto/i ........................................................................................... in qualità di genitore/i dell’alunno/a ……………………............................................................................. nato/a.............................................. il .......................... e frequentante nell'anno scolastico ……………….…… la classe ..................., scuola:  infanzia,  primaria  sec. I grado *(barrare la voce di interesse)* plesso .....................................................................

**CHIEDONO**

che sia somministrato al minore sopra indicato il/i seguente/i farmaco/i,

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

coerentemente con la certificazione medica allegata *(allegato 2)*

**AUTORIZZANO *(segnare una delle due opzioni)*:**

* Il personale dell'Istituto alla somministrazione del/dei farmaco/i secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico, consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario e sollevando il personale dell'Istituto da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.
* Il minore stesso alla auto-somministrazione, sotto la vigilanza del personale della scuola, del farmaco secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico nell'Allegato 2.

**Si ALLEGA:**

* Certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante o da altra struttura sanitaria.
* Allegato 2 - ***Modulo di attestazione del medico curante o altro personale sanitario relativa all'esigenza di somministrazione/ auto-somministrazione di farmaci in orario scolastico****.*

**Nomi e numeri di telefono utili:**

Medico Curante: …………………………………………………………………………………..

Genitori: …………………………………………………………………………………………….

*Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 2-9-2015: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Data e firma ………………………………………………………………………………………...