



Allegato 7

**AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO
PRESSO I LOCALI SCOLASTICI**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta prot. n. _____ del _____ prodotta dai genitori/tutori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sezione _____ dell'IC Rocca di Neto, grado di scuola _____ plesso di
_____ di essere autorizzati a somministrare il
farmaco indispensabile/salvavita in orario scolastico presso i locali scolastici,

AUTORIZZA

l'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico alle seguenti persone:

..... • genitore/tutore • delegato dal genitore/tutore
..... • genitore/tutore • delegato dal genitore/tutore

Luogo e data

Il Dirigente Scolastico
