

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Como Rebbio

Oggetto: somministrazione farmaci in orario scolastico
Alunno

La sottoscritta _____ genitore dell'alunna frequentante la
scuola _____

Chiede

In riferimento allo stato di salute della propria figlia (documentato dal certificato medico allegato), che le siano somministrati i farmaci prescritti dal dr. _____ e avendone preventivamente acquisita la disponibilità autorizza i docenti disponibili a farlo, esonerandoli da qualsiasi responsabilità conseguente alla somministrazione degli stessi.

La scrivente si impegna inoltre a sostituire i farmaci consegnati a scuola quando scadranno.
Confidando in un positivo accoglimento della presente richiesta porge distinti saluti.

Distinti saluti
