

I.I.S. "8 MARZO - K. LORENZ"	Procedura somministrazione farmaci	SOM-FAR
		Rev. 3 del 29/12/23
		Pagina 1 di 1

Allegato 4

**AUTORIZZAZIONE AL PERSONALE DISPONIBILE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI**

(carta intestata dell'Istituto)

Al Personale Docente  
Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione per somministrazione farmaci:

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,

dal/i Sig. ....

relativa alla somministrazione di farmaco salvavita

all'alunno/a .....

scuola ..... classe ..... sez. ....

il Dirigente Scolastico autorizza i sottoelencati lavoratori a somministrare il farmaco, con le procedure indicate nell'allegato piano di azione.

La persona incaricata della somministrazione del farmaco deve attenersi alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia e la modalità di somministrazione del farmaco stesso.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Luogo e Data) ..... il .....

Il Dirigente Scolastico

.....