

DOCUMENTO ACQUISIZIONE FARMACO SALVAVITA

(da consegnare agli Atti, Fascicolo Personale dell'alunno per assunzione al protocollo)

In data..... alle ore l'ins. / Coll. Scol.
 dell'alunno/a frequentante la classe..... sezione.....
 della Scuola..... Di.....
 acquisisce/acquisiscono dal/dai Genitore/i Sig.....
 una confezione di medicinale
 depositato in data..... Nel caso di somministrazione
 d'emergenza come da documentazione agli Atti (luogo).....
 (data).....

FIRMA DELL'INCARICATO

.....

Il/I Genitore/i Sig./S.ra/Sigg.
 in data..... ha consegnato il medicinale (luogo).....
 (data).....

Il/I Genitore/i

L'Incaricato

.....