



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)  
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980  
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008  
E-mail ceic8ah008@istruzione.it  
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it  
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.edu.it



FONDI STRUTTURALI EUROPEI  
PON - FESR - FSE  
2014 - 2020

## Allegato D

### **RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare al D.S.)

I sottoscritti .....

genitori di ..... nato a ..... il .....  
residente a

..... in via ..... frequentante la  
classe

..... della Scuola ..... sita a

..... in Via ..... Essendo il  
minore

effetto da ..... e constatata l'assoluta necessità, chiedono che

**il minore si auto-somministri**, in ambito ed orario scolastico, la terapia  
farmacologica con la vigilanza del personale della scuola, come da allegata autorizzazione  
medica rilasciata in data

..... dal dott. ....

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da  
ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati  
idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Luogo e Data ..... il .....

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

.....

Numeri di telefono utili:

Pediatra di libera scelta/medico curante

.....

Genitori .....