

OGGETTO: Dichiarazione medica

Il sottoscritto dott.
medico curante dell'alunno/a.....
nato/a ail
iscritto alla scuola.....classe.....sez.....per l'anno scolastico.....

DICHIARA

che l'alunno/a è affetto da.....

e pertanto in caso di "urgenza" e precisamente (descrivere brevemente i sintomi di una "crisi"):

è necessario che venga somministrato il farmaco

nella seguente posologia.....

con le seguenti tecniche e modalità di somministrazione.....

che non è discrezione di chi somministra il farmaco modificare

PRECISA

le modalità di conservazione del farmaco:.....

gli eventuali effetti collaterali.....

l'eventuale necessità di chiamata del 118.....

DICHIARA

inoltre che la somministrazione di tale farmaco non comporta particolari inconvenienti dal punto di vista clinico e pertanto il personale scolastico e sociosanitario, presente al momento dell'urgenza, ha l'obbligo di somministrare il farmaco pur essendo privo di competenze specifiche in materia sanitaria e che eventuali modifiche nella prescrizione, che dovessero rendersi necessarie in corso d'anno, verranno dichiarate per iscritto

.....
Data

.....
Firma