



## **ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VEROLANUOVA**

Via Rovetta, 19 - 25028 VEROLANUOVA (BS) Tel. 030/931214 - Fax 030 9921066

Sezioni Associate: -Bassano Bresciano -Verolavecchia

c.F. 88003290173

Prot. vedi segnatura  
Circ. N. 13

Verolanuova, 16.09.2021

**Ai Genitori  
p.c. ai Docenti  
p.c. Alla Segreteria Didattica**

**Oggetto:** consegna documentazione somministrazione farmaci in orario scolastico.

Si invitano i genitori/tutori interessati a presentare la documentazione per la somministrazione di farmaco in caso di emergenza in orario scolastico consegnandola in busta chiusa alla Segreteria Didattica possibilmente entro il 30 settembre in modo da poter organizzare gli incontri di formazione.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Carla Aschieri

Allegato 1: Modello per la richiesta di somministrazione farmaco in orario scolastico

Allegato 2: Modello per la dichiarazione del medico per la somministrazione farmaco in orario scolastico