**ALLEGATO C**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’Istituto Comprensivo di UGENTO**

**Via Goldoni, 73059 UGENTO (LE)**

**RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

(Da compilare a cura dei genitori dell’alunno/a e da consegnare in segreteria.)

I sottoscritti ...................................................................................................................................... genitori di ................................................................. nato/a 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 responsabilità genitoriale

………………………………………………………………………………

...................................................................……………..