

ALLEGATO 5 - Risposta alla famiglia in relazione alla richiesta di somministrazione farmaco

Ai genitori di

.....

Al Responsabile di Plesso
della Scuola.....
di.....

Oggetto: Risposta in relazione alla richiesta di somministrazione farmaco necessario e indifferibile

Con la presente comunico di aver richiesto al personale ausiliario ed insegnante della Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado....., frequentata da vostro figlio/a di somministrare i farmaci richiesti, evidenziando come di norma il personale scolastico non ha competenze né funzioni in merito e che pertanto, di norma, non è autorizzato alla somministrazione di farmaci e può legittimamente non acconsentire.

La formale risposta del personale educativo è stata di :

- ☐ acconsentire alla richiesta pervenuta e alla somministrazione
- ☐ non acconsentire alla richiesta pervenuta ed alla somministrazione

Si ricorda il vostro impegno a comunicare tempestivamente, tramite documentazione medica, ogni variazione della terapia ed a collaborare fattivamente e responsabilmente onde evitare conflittualità presenti e future, anche potenziali.

La durata della presente è relativa all'anno scolastico corrente ed andrà rinnovata, in caso di necessità di terapia continuativa, all'inizio del nuovo anno scolastico.

Distinti saluti.

Data,.....

Il Dirigente Scolastico