

ALLEGATO 8 - Risposta alla famiglia in relazione alla richiesta di autosomministrazione farmaco

Ai genitori di

.....  
Scuola.....  
di.....

Oggetto: risposta in relazione alla richiesta di autosomministrazione farmaco.

In relazione alla richiesta in oggetto, informato il personale ausiliario ed insegnante della Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di I° grado....., dell'assoluta necessità, da parte di vostro/a figlio/a, di autosomministrarsi il farmaco indicato, si consente a tale autosomministrazione, che dovrà avvenire in presenza di personale scolastico.

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