



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
DIREZIONE REGIONALE per il LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE " BRUNO TOUSCHEK "
Viale Kennedy snc 00046 GROTTAFERRATA (Roma)

Allegato D
RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"Bruno Touschek"
Grottaferrata

I sottoscritti
genitori di nato a il
residente a in via
frequentante la classe della Scuola
sita a in Via

Essendo il minore affetto 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 patria potestà

.....
.....

Numeri di telefono utili:

Pediatra di libera scelta/medico curante

Genitori