



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) Tel. 0423.53043/53300 - Fax 0423.939343
E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icpievedelgrappa.edu.it
Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

Allegato 2

**Al personale Docente
Al Personale ATA
dell'I.C. di Pieve del Grappa**

Oggetto: richiesta disponibilità personale per la somministrazione di farmaci a scuola.

Il Dirigente Scolastico,

Viste Le raccomandazioni emanate dal Ministro dell'Istruzione e dal Ministro della Salute con nota prot. 2312 del 25.11.2005;

Vista La Deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 3 del 4 gennaio 2019;

Vista La richiesta della Famiglia dell'alunno _____
della Scuola _____ ;

Vista La dichiarazione medica rilasciata dal/la Dott. /Dott.ssa _____

Chiede

la disponibilità di tutto il personale per la somministrazione del farmaco necessario secondo la documentazione allegata.

Assicura

un passaggio delle informazioni necessarie, affinché gli interventi siano corretti, tramite la famiglia e/o il Pediatra di riferimento.

Invita l'ins. Fiduciario di Plesso ad elaborare un piano dettagliato per una gestione efficace della situazione.

Si allega documentazione specifica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Sergio Betto

Firma per accettazione disponibilità
