**All. D**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Statale “V. Linares”

**RICHIESTA PER L’AUTO- SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

(DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO

 E DA CONSEGNARE AL DIRIGENTE SCOLASTICO)

I sottoscritti ........................................................................................................… genitori di.........................................................................................................nato a ……………… ……….. il...................................................................... residente a ………………………………… ……………………………………………. in via .............................................................................. frequentante la classe........... della Scuola …............................................................., essendo il minore affetto da ........................................................................................................................ e constatata l'assoluta necessità, chiedono la possibilità 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 Dr. ................................................. ……….. ...................................................

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

SI NO

Data.............................

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

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

.......................................................................................................

Numeri di telefono utili:

􀃓 Pediatra di libera scelta/medico curante.........................................................

􀃓 Genitori......................................................................................................