*ALLEGATO 1*

**PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO**

Vista la richiesta dei genitori e constatata l’assoluta necessità

**SI PRESCRIVE**

**LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI E/O DELL’ASSISTENZA SOTTOINDICATI, DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO, IN AMBITO ED IN ORARIO SCOLASTICO ALL’ALUNNO/A**

Cognome …………………………..…………………………………….. Nome ……………………………………………………………….

Data di nascita ……………..………….. Residente a ……...………………………………………………………………………………..

Classe ………………..….. della Scuola …………….……………………………………………………………………………………………..

sita a ……………….……………………. in via ………………………………………………………………………………………………………..

Dirigente Scolastico ……………………………………………………..……………………………………………………………………………

# DEL SEGUENTE FARMACO:

**Nome commerciale del farmaco** ……………………………..……………………………………………………………………………….

**Diagnosi relativa alla somministrazione del farmaco indicato:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Modalità di somministrazione** …………………………..………………… **Dose** …………………..…………………………………..

Orario: 1^ dose ……………………….. 2^ dose ………………………… 3^dose ……………………..4^ dose ……………………..

Durata terapia: dal ……………………..……………………….. al …….………………………………………………………………………….

**Modalità di conservazione del farmaco** ……………………………………………………………………………………………………

Capacità dell’alunno/a ad effettuare l’autosomministrazione del farmaco:

***nessuna autonomia parziale autonomia piena autonomia***

Note/descrizioni interventi …………………………………………………………….…………………..………………………………………..

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ………………………………………….

Timbro e firma del Medico di Medicina Generale o Pediatra

…………………………………………………………………………………………………

*Il/la sottoscritto/a dott autorizza la scuola al trattamento dei dati*

*personali ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e dell’art.13 GDPR (Regolamento EU 2016/679).*

FIRMA