

## INFORMATIVA SUI FARMACI AD USO PERSONALE, DURANTE I VIAGGI D'ISTRUZIONE

Si ricorda alle famiglie che, sebbene gli alunni possano, in alcuni casi, essere già abituati ad assumere farmaci senza la presenza del genitore, è necessario compilare la dichiarazione sottostante per eventuale assunzione di farmaci durante il soggiorno previsto nei viaggi d'istruzione.

---

### DICHIARAZIONE PER EVENTUALE AUTOSOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI DURANTE I VIAGGI D'ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
concede al proprio figlio l'autorizzazione per l'eventuale autosomministrazione di farmaci da banco o da prescrizione medica, informando preventivamente il docente accompagnatore e sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Si allega eventuale prescrizione medica.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_