



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
a indirizzo musicale

"BOER-VERONA TRENTO"

Via XXIV Maggio, 84 - 98122 MESSINA  
MEIC893003

Tel. 090.42910/fax 090.3710517  
[meic893003@istruzione.it](mailto:meic893003@istruzione.it)

C.F. 80007240833  
[meic893003@pec.istruzione.it](mailto:meic893003@pec.istruzione.it)

## 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 dai viaggi d'istruzione,

Il Dirigente Scolastico  
*Roberto V.enzo Trimarchi*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs 39/93)

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

Il/la sottoscritto/a.....genitore

dell'alunno/..... 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.....



