

ALLEGATO 5 (di cui al protocollo prot. n. 8220/U del 13/09/2024)

Designazione del personale autorizzato alla somministrazione

A seguito della richiesta inoltrata presso la Segreteria dell'Istituto I.C. VERGA di Pontinia dal/i Sig.

.....

per il/la figlio/a

.....

relativa alla somministrazione di farmaci, il Dirigente Scolastico designa le seguenti persone:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

a somministrare il farmaco con le procedure descritte nell'allegato 2.

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Personale Docente:

Personale ATA:

IL Dirigente Scolastico

