

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Savignano sul Rubicone**

Il sottoscritto

genitore di

Frequentante la Scuola.....classe.....sez.....

chiede

la somministrazione al proprio figlio del farmaco

(nome commerciale del farmaco).....

.....

come da certificato medico e vidimato dall'AUSL (in allegato)

Data.....

.....
(Firma)

N.B. IL CERTIFICATO SARÀ ALLEGATO (IN MODO BEN VISIBILE) NEL REGISTRO DI CLASSE AL FINE DI INFORMARE OGNI INSEGNANTE.

Si autorizza l'informazione a tutto il personale potenzialmente interessato.

Data.....

.....
(Firma)