



**ISTITUTO TECNICO AGRARIO STATALE
"Dionisio Anzilotti" - Pescia**

V.le Ricciano n° 5 - 51017 Pescia (PT) - Tel. 0572/49401 - Fax 0572/477957
E-mail: ptta010004@istruzione.it - Web: www.agrariopescia.gov.it



Agenzia formativa
con sistema di
qualità UNI EN ISO
9001:2008



Circolare n.14

Pescia, 20 Settembre 2016

Ai Genitori degli Studenti

OGGETTO: Somministrazione farmaci

Si invia il Modulo per "Dichiarazione di necessità somministrazione farmaci in orario scolastico".

In caso di necessità di somministrazione, il Modulo **deve essere compilato dal medico**; in caso contrario il Genitore scriverà **NON NECESSITA** e apporrà la propria firma.

I Coordinatori di classe dovranno raccogliere tutte le richieste e consegnarle in Segreteria entro Sabato 24 Settembre 2016.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Francesca Giurlani

/gb

Il sottoscritto, Genitore dello Studente _____ della classe _____

di Codesto Istituto, dichiara di aver ricevuto la comunicazione inerente la "somministrazione di farmaci a scuola".

Data _____

Firma _____