

Richiesta e autorizzazione per la somministrazione dei farmaci

Il Sottoscritto/a:.....

Nato/a:..... Il:.....

Genitore di:.....

Nato/a:..... Il:.....

Con la presente delega il personale educativo/insegnante alla somministrazione dei seguenti farmaci con le seguenti modalità:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Consapevole di affidare tale delega a personale non sanitario, si solleva il personale della I Papaveri srl da ogni responsabilità relativa alla somministrazione del farmaco.

Si dichiara di aver ricevuto l'informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 codice della privacy e l'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 679/16.

Data:.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci: