

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 ai sensi del regolamento UE 2016/679 (c.d. "GDPR").

Data:.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci (la scelta si intende condivisa con l'atro genitore):

.....