

LOGO Scuola d'infanzia "Asilo Infantile G. Prinetti"	Liberatoria somministrazione farmaci	Mod. liberatoria farmaci
Rev. 0	Data: 13.03.2005	

Il /la sottoscritto/a genitore
del minore:.....,.....dichiara di sollevare da ogni
responsabilità la scuola e l'insegnante per la somministrazione del
farmaco.....

Comunica che tale farmaco dovrà essere somministrato nella quantità di.....
.....e alle ore.....

Firma

.....

N.B. barrare la casella che interessa

Si allega prescrizione medica

Non si allega prescrizione medica

Besana B.za lì.....