

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA
MODESTO DELLA PORTA
GUARDIAGRELE**

OGGETTO: somministrazione farmaco in orario scolastico – comunicazione dei genitori

I sottoscritti..... e
.....
genitori dell'alunn__ della classe sez.
del plesso di Scuola Primaria/Scuola dell'Infanzia di

comunicano

che ...i... propri... figli... deve assumere il farmaco indicato nel certificato allegato.

Pertanto, dato che il farmaco deve essere somministrato in orario scolastico, gli stessi chiedono che venga individuato ed incaricato personale interno alla scuola per la somministrazione dello stesso.

Guardiagrele,/...../.....

.....
.....