



**ISTITUTO COMPRESIVO  
"G. MARCONI"**

**MARTINA FRANCA (TA)**

**Tel. 080-4836540 – Fax 080-4302789**

E-mail: [taic86400b@istruzione.it](mailto:taic86400b@istruzione.it); [taic86400b@pec.istruzione.it](mailto:taic86400b@pec.istruzione.it).

Sito internet: [www.istitutomarconimartina.gov.it](http://www.istitutomarconimartina.gov.it)

C.F. 90214760739



Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **salvavita**

Alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,

dal Sig \_\_\_\_\_ per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

relativa alla somministrazione del farmaco **salvavita** il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con il seguente piano di azione:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Martina Franca, \_\_\_\_\_

Le insegnanti

Personale ATA