



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**EDUCANDATO STATALE "COLLEGIO UCCELLIS"**

SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
LICEO CLASSICO EUROPEO - LICEO COREUTICO - LICEO DELLE SCIENZE UMANE  
via Giovanni da Udine 20, 33100 Udine · tel. 0432 501833 · fax. 0432 507202 · www.uccellis.ud.it  
CF Educandato 80001470303 · CF Istituti Scolastici 94075880305



**RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno e inviare via mail a [info@uccellis.ud.it](mailto:info@uccellis.ud.it) o consegnare a mano in busta chiusa indirizzata al Dirigente Scolastico, presso la portineria di via G. da Udine 23)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori

di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Essendo il minore affetto da \_\_\_\_\_ e constatata

l'assoluta necessità, chiedono **chiedono al DIRIGENTE SCOLASTICO** che al **minore si**

**somministri**, in ambito ed orario scolastico/convittuale, la terapia farmacologica, come da allegata

prescrizione medica rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal dott. \_\_\_\_\_

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

Numeri di telefono utili:

Medico curante \_\_\_\_\_

Genitori \_\_\_\_\_

Si autorizza.

II DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof.ssa Roberta Bellina