



ISTITUTO COMPRENSIVO TREVIGLIO "GROSSI" Via Senator Colleoni, 2 –
24047 TREVIGLIO - BG
Tel. 0363/49459 - Fax 0363/307049
C.F. 93045790164 - Codice meccanografico BGIC8AD00P bgic8adoop@pec.istruzione.it;
bgic8ad00p@istruzione.it - www.icgrossitreviglio.edu.it

ALLEGATO 5

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE

تقرير تسليم الدواء

In data alle ore la/il sig.

اليوم السيد / ة في الساعة

genitore dell'alunno/a

والد التلميذ

frequentante la classe della scuola

حضور الفصل للمدرسة

consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale

يعطي لمعلمي الفصل زجاجة جديدة من الدواء

da somministrare all'alunno/a in caso di¹ 1 الذي يجب إعطاؤه للتلميذ في حالة

nella dose في جرعة come da certificazione medica consegnata in Segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data

حسب الشهادة الطبية المسلمة للأمانة العامة ونسخة مرفقة بهذا الخطاب صادرة بتاريخ

dal Dott. من قبل الطبيب

Il genitore: الوالد / ة

• autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

بصرح لموظفي المدرسة بإدارة الدواء وإعفائه من أي مسؤولية ناشئة عن إدارة الدواء.

• provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogniqualvolta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

سيقوم بتزويد المدرسة بحزمة جديدة غير مفتوحة عند الانتهاء من الدواء ،

كما أنه سيبلغ فوراً عن أي تغيير في العلاج.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

العائلة متاحة دائماً ويمكن تتبعها بسهولة إلى أرقام الهواتف التالية:

.....

Luogo e Data مكان وتاريخ il

Il genitore الوالدة
.....

I Docenti المعلمون

.....

1 *Indicare l'evento* أشر إلى الحدث