



**ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO DI ROTELLA – MONTALTO DELLE MARCHE  
Carassai – Castignano – Montalto delle Marche - Rotella**

*Istituto in Rete Collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e l'Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo"*

Sede amministrativa: Via della Scuola, 1 - 63068 MONTALTO DELLE MARCHE (AP)

Tel. +39.0736829437 - Fax +39.0736828066

Sede Legale: Via Piane – 63071 ROTELLA (AP) tel. +39.0736374528

Codice Meccanografico: APIC809006 - Codice Fiscale: 80007490446

E-mail: [apic809006@istruzione.it](mailto:apic809006@istruzione.it); PEC: [apic809006@pec.istruzione.it](mailto:apic809006@pec.istruzione.it) Sito Web: <https://iscmontalto.edu.it>



Allegato B/1

**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,

dai 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 allegato (vedi All. 2 da compilare e adattare alla esigenza specifica).

Il Dirigente scolastico

Montalto delle Marche, .....

Le insegnanti

Personale ATA