

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Virgilio"
MANTOVA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
all'accesso ai locali scolastici per la somministrazione di farmaci

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto

genitore

tutore legale del minore

frequentante la classe/sezione

della scuola

RICHIESTE

l'autorizzazione di accesso ai locali scolastici negli orari/giorni seguenti:

per provvedere alla somministrazione del farmaco

come da prescrizione specialistica rilasciata in data

dal

Medico

che si allega in copia quale parte

integrante ed indispensabile al presente.

Data

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)