



**ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO “G. Lanfranco” – 61011- GABICCE MARE (PU)**  
 Scuole dell’infanzia e primarie di Gabicce Mare e Gradara  
**Scuola secondaria di I° grado:** Sede Centrale di Gabicce Mare e Sezione Staccata di Gradara  
*Cod. Meccanografico PSIC81200N - Cod. Fiscale 92020460413*  
*Codice univoco per la fatturazione elettronica UFFY9A*  
*tel.0541960118 - fax 0541954776*  
 Email: [psic81200n@istruzione.it](mailto:psic81200n@istruzione.it) – PEC: [psic81200n@pec.istruzione.it](mailto:psic81200n@pec.istruzione.it) - WEB: [www.icgabicce.edu.it](http://www.icgabicce.edu.it)

Prot. n. 17918 / 2022

Gabicce Mare, 10 Settembre 2022

A tutti i genitori degli alunni  
 dell’I.C. “G. Lanfranco”

**Allegato B**

**PRESCRIZIONE DEL MEDICO DI FAMIGLIA  
 (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE) PER LA  
 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO**

Vista la richiesta dei genitori e constatata l’assoluta necessità SI  
 PRESCRIVE ALL’ALUNNO/A

Cognome ..... Nome .....  
 Data di Nascita ..... frequentante la classe ..... sez. ....  
 dell’Istituto d’Istruzione Superiore .....  
 Dirigente Scolastico:

**LA SOMMINISTRAZIONE IN ORARIO SCOLASTICO,  
 DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO, DEL SEGUENTE FARMACO**

Nome commerciale del farmaco .....  
 Modalità di somministrazione .....  
 Dose .....  
 Orario di somministrazione .....  
 Durata della Terapia (entro i limite dell’anno scolastico .... /.... ) dal ..... al .....  
 Terapia di mantenimento: .....  
 Terapia in caso di manifestazioni acute (eventuale scheda per patologia allegata) .....

Modalità di conservazione del farmaco ..... Note  
 .....  
 .....

Data ..... Timbro e firma del Medico  
 .....

