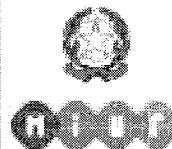


UNIONE EUROPEA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**"SALVATORE QUASIMODO"**  
**Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)**  
- Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454  
e-mail Istituzionale: [naic88100n@istruzione.it](mailto:naic88100n@istruzione.it)  
Pec: [naic88100n@pec.istruzione.it](mailto:naic88100n@pec.istruzione.it)  
C. F.: 94092190639 - Codice univoco ufficio: UFNUQT  
Scuola di qualità norma UNIENSO 9004:2009 Sito Web: [www.icquasimodocrispano.edu.it](http://www.icquasimodocrispano.edu.it)



Ai Docenti  
al D. S. G. A.  
Al sito web

I. C. "S. QUASIMODO" - CRISPANO  
Prot. 0006340 del 04/10/2024  
V-10 (Uscita)

Comunicazione n° 36

**Oggetto: richiesta disponibilità somministrazione farmaci**

Con la presente, si chiede al personale scolastico di esprimere, formalmente, propria eventuale disponibilità alla somministrazione di farmaci in ambito ed orario scolastico. Si precisa che il personale resosi disponibile sarà opportunamente formato in proposito.

Si confida nella consueta collaborazione.

Si allega alla presente dichiarazione di disponibilità da presentare in Segreteria.

Crispano, 04/10/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Materazzo Gilberta  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs n° 39/1993



UNIONE EUROPEA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**"SALVATORE QUASIMODO"**  
 Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)  
 - Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454  
 e-mail Istituzionale: naic88100n@istruzione.it  
 Pec: naic88100n@pec.istruzione.it  
 C.F.: 94092190639 - Codice univoco ufficio: UFNUQT  
 Scuola di qualità norma UNIENSO 9004:2009 Sito Web: www.icquasimodocrispano.edu.it



Allegato 1

Al Dirigente Scolastico  
Dell'IC Quasimodo  
Crispano

Oggetto: **Disponibilità per la somministrazione farmaci alunni**

Il sottoscritto/a..... personale ATA/Docente/Educativo dell'IC Quasimodo di Crispano in servizio presso il plesso ....., considerata la richiesta del Dirigente Scolastico,

dichiara di

- acconsentire alla somministrazione ed alla richiesta pervenuta
- non acconsentire alla somministrazione ed alla richiesta pervenuta

Crispano, \_\_\_\_\_

Firma

.....