



Collegio San Giuseppe
Infermeria



Alla cortese attenzione dei Genitori degli allievi
del Collegio San Giuseppe

Si prega di restituire all'infermiera del Collegio il seguente modulo compilato e allegato al certificato medico riportante cognome e nome dell'allievo, la prescrizione specifica e la posologia dei farmaci da assumere in caso di necessità (Nota Num. 23/2 – Min. Istruzione 25-11-2005).

In caso di intolleranza e/o allergie alimentari o a farmaci si prega di allegare relativa documentazione clinica.

Grati per la collaborazione porgiamo distinti saluti.

Il/La Signor/a _____
padre/madre dell'allievo _____ della classe
_____ autorizza l'infermiera del Collegio San Giuseppe,
COME PRESCRITTO DA CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO a
somministrare farmaci al proprio figlio/a in caso di necessità.

Torino, _____

Firma
