Allegato 6 - REGISTRO SOMMINISTRAZIONE FARMACO
(da compilare a cura del personale individuato)

In ottemperanza alla procedura per la somministrazione di farmaco (salvavita o indispensabile) per l'alunno:

……

Plesso .....classe …… sezione ……

sono stati eseguiti i seguenti interventi:

giorno	ora	Tipo intervento	dose	Firma leggibile