



M.I.M. - Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna
ISTITUTO COMPRENSIVO "B.CROCE" PULA

Tel. 070 9209116 – Fax 070 9249457

PEC:caic845006@pec.istruzione.it PEO: caic845006@istruzione.it

SITO WEB: www.comprensivopula.it

Codice Fiscale: 92104970923; Codice Unico dell'Ufficio (fatturazione elettronica): UFE360

VIA TIGELLIO, 1 09010 PULA (CA)

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"B.Croce" Pula

Oggetto: Disponibilità somministrazione farmaco in orario scolastico.

Il sottoscritto _____, in qualità di _____, nel plesso della scuola _____, si rende disponibile alla somministrazione del farmaco _____, per l'alunno _____, secondo le indicazioni fornite dal medico nell'allegato n. 1, presentato dai genitori.

FIRMA
