



Autorizzazione alla somministrazione del farmaco antipiretico

Il/la sottoscritto/a _____ genitore tutore
di _____ nat_ a _____ il _____
frequentante l'Asilo Nido _____ per l'a.s. _____

AUTORIZZA

sotto la propria responsabilità la somministrazione del farmaco antipiretico
TACHIPIRINA al/ la proprio/a figlio/a _____
in caso di febbre superiore a 38.5° e in mancanza d'immediata mia reperibilità.

di aver effettuato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del
codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma

Firma per presa visione:
Le Educatrici

.....
.....

VISTO:

Il Coordinatore di Area