Oggetto: Autorizzazione alla somministrazione di farmaci "salvavita"

Io Sottoscritt.. genitore di

frequentante la Scuola dell'Infanzia "B. Munari"

nella sezione

AUTORIZZO

Le Insegnanti.....

e le Educatrici.....

a somministrare, **in caso di necessità**, il farmaco salvavita
al..... bambin...

Firma

.....