

Venezia,

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore del bambino/a _____

frequentante il Nido /Scuola dell'Infanzia _____

autorizza sotto la propria responsabilità la somministrazione di farmaci antipiretici su prescrizione medica, in caso di febbre superiore a 38° e in mancanza di immediata reperibilità.

Firma