

**ALLEGATO 6****REGISTRO INDIVIDUALE SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA/INDISPENSABILE/OCCASIONALE**

**PLESSO** \_\_\_\_\_

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_ **CLASSE** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_\_\_

NATO/A a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**NOME DEL FARMACO** \_\_\_\_\_ **SCADENZA** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI CONSERVAZIONE** \_\_\_\_\_

[illegible]