



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 BOLOGNA**  
 Codice Fiscale 91201090379 Codice Ministeriale BOIC81500C  
 Via Giulio Verne, 19-40128 Bologna tel. 051-320558 - Fax 051-320960  
[boic81500c@istruzione.it](mailto:boic81500c@istruzione.it) <http://www.ic4bologna.gov.it>  
 PEC: boic81500c@pec.istruzione.it



Bologna, 10 novembre 2015

Comunicato n. 115

Ai genitori degli alunni Scuola secondaria "Panzini"

**OGGETTO: divieto di assumere farmaci a scuola.**

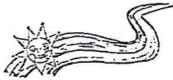
Si ricorda ai genitori che gli alunni non possono assumere, nemmeno autonomamente, farmaci durante la loro permanenza a scuola. Ringraziando per la consueta positiva collaborazione, si inviano cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica  
 Dott.ssa Simona Lipparini



*Il tagliando in calce è da restituire al Coordinatore di classe entro tre giorni dal ricevimento della comunicazione*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore  
 dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ del presso  
 "Panzini" nell' a.s. 2015/16, dichiaro di aver preso visione della comunicazione relativa al divieto di assumere farmaci a scuola.  
 Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 BOLOGNA**  
 Codice Fiscale 91201090379 Codice Ministeriale BOIC81500C  
 Via Giulio Verne, 19-40128 Bologna tel. 051-320558 - Fax 051-320960  
[boic81500c@istruzione.it](mailto:boic81500c@istruzione.it) <http://www.ic4bologna.gov.it>  
 PEC: boic81500c@pec.istruzione.it



Bologna, 10 novembre 2015

Comunicato n. 115

Ai genitori degli alunni Scuola secondaria "Panzini"

**OGGETTO: divieto di assumere farmaci a scuola.**

Si ricorda ai genitori che gli alunni non possono assumere, nemmeno autonomamente, farmaci durante la loro permanenza a scuola. Ringraziando per la consueta positiva collaborazione, si inviano cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica  
 Dott.ssa Simona Lipparini



*Il tagliando in calce è da restituire al Coordinatore di classe entro tre giorni dal ricevimento della comunicazione*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore  
 dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ del presso  
 "Panzini" nell' a.s. 2015/16, dichiaro di aver preso visione della comunicazione relativa al divieto di assumere farmaci a scuola.  
 Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 BOLOGNA**  
 Codice Fiscale 91201090379 Codice Ministeriale BOIC81500C  
 Via Giulio Verne, 19-40128 Bologna tel. 051-320558 - Fax 051-320960  
[boic81500c@istruzione.it](mailto:boic81500c@istruzione.it) <http://www.ic4bologna.gov.it>  
 PEC: boic81500c@pec.istruzione.it



Bologna, 10 novembre 2015

Comunicato n. 115

Ai genitori degli alunni Scuola secondaria "Panzini"

**OGGETTO: divieto di assumere farmaci a scuola.**

Si ricorda ai genitori che gli alunni non possono assumere, nemmeno autonomamente, farmaci durante la loro permanenza a scuola. Ringraziando per la consueta positiva collaborazione, si inviano cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica  
 Dott.ssa Simona Lipparini



*Il tagliando in calce è da restituire al Coordinatore di classe entro tre giorni dal ricevimento della comunicazione*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore  
 dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ del presso  
 "Panzini" nell' a.s. 2015/16, dichiaro di aver preso visione della comunicazione relativa al divieto di assumere farmaci a scuola.  
 Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_