Istituto Comprensivo Statale “88° Eduardo De Filippo”

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado “Eduardo De Filippo”
Via Il Flauto Magico, Lotto 1 - 80147 Napoli - tel. 081 774 64 48

Registro soggetti bisognosi di farmaci indispensabili e/o salvavita, ovvero con limitazioni terapeutiche o alimentari

ex art. 15, D. Lgs 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i.

R.lt.a.s.1

Data	agg.	agg.	agg.	agg.	red.	ver.	app.
Settembre 2022	Settembre 2023	Settembre 2024	Settembre 2025	Settembre 2026	em	12	cs

Ar. In. ITALIA
Riviera di Chiaia, n° 57
80122 Napoli
tel. e fax +39 081 666 612
peo: arinitalianapoli@gmail.com
pec: arinit@pec.it

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"88° EDUARDO DE FILIPPO"

Via Il Flauto Magico, Lotto 1 – 80147 Napoli – Tel./Fax: 081 774 76 94
peo: naic8b300n@istruzione.it - pec: naic8b300n@pec.istruzione.it

REV. 12 DEL 01.09.2026
DOCUMENTO
EMESSO DA: EM
CONTROLLATO DA: AG
APPROVATO DA: CS

Registro soggetti bisognosi di farmaci indispensabili e/o salvavita, ovvero con limitazioni terapeutiche o alimentari
(ex art. 15, D. Lgs. 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i.)

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado "Eduardo De Filippo"

Soggetti bisognosi di farmaci indispensabili o salvavita

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	☐ INDISPENSABILE ☐ SALVAVITA	TEL. EMERGENZA		FAMILIARI MEDICO	

Soggetti con limitazioni terapeutiche

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE	SEZIONE	
	LIMITAZIONE/I			TEL. EMERGENZA			

Soggetti con limitazioni alimentari

N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				
N.O.	COGNOME		NOME		CLASSE		SEZIONE	
	ALLERGENE/I			TEL. EMERGENZA				