

**Istituto Comprensivo Statale “88° Eduardo De Filippo”**

**Scuola dell’Infanzia “Petrone”**

Via Rossi Doria, s.n.c – 80147 Napoli - tel. 081 555 05 40

**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.It.a.s.3a**

Data	Settembre	Settembre	Settembre	Settembre	Settembre	Settembre	red.	em	ver.	10	app.	cs
	2020	2021	2022	2023	2024							



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



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. 10 DEL 01.09.2024

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  
"Petrona"**

### Soggetti bisognosi di farmaci indispensabili o salvavita

N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO
N.O.	COGNOME	NOME	CLASSE	SEZIONE
	FARMACO/I	<input type="checkbox"/> INDISPENSABILE <input type="checkbox"/> SALVAVITA	TEL. EMERGENZA	FAMILIARI MEDICO

 <p>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</p>	 <p><b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE</b></p> <p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "88° EDUARDO DE FILIPPO"</b></p> <p>Via Il Flauto Magico, Lotto 1 – 80147 Napoli – Tel./Fax: 081 774 76 94 peo: naic8b300n@istruzione.it - pec: naic8b300n@pec.istruzione.it</p>	<p>REV. 10 DEL 01.09.2024</p> <p>DOCUMENTO EMESSO DA: EM CONTROLLATO DA: AG APPROVATO DA: CS</p>
<p><b>Registro soggetti bisognosi di farmaci indispensabili e/o salvavita, ovvero con limitazioni terapeutiche o alimentari</b> (ex art. 15, D. Lgs. 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i.)</p>		<p><b>Scuola dell'Infanzia "Petrone"</b></p>

### Soggetti con limitazioni terapeutiche

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

 <p>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</p>	 <p><b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE</b></p> <p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "88° EDUARDO DE FILIPPO"</b></p> <p>Via Il Flauto Magico, Lotto 1 – 80147 Napoli – Tel./Fax: 081 774 76 94 peo: naic8b300n@istruzione.it - pec: naic8b300n@pec.istruzione.it</p>	<p>REV. 10 DEL 01.09.2024</p> <p>DOCUMENTO EMESSO DA: EM CONTROLLATO DA: AG APPROVATO DA: CS</p>
<p><b>Registro soggetti bisognosi di farmaci indispensabili e/o salvavita, ovvero con limitazioni terapeutiche o alimentari</b> (ex art. 15, D. Lgs. 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i.)</p>		<p><b>Scuola dell'Infanzia "Petrone"</b></p>

### Soggetti con limitazioni alimentari

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