

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

e, p.c.

SEDE  
AL DIRETTORE S.G.A.  
SEDE

**MODELLO RICHIESTA FORNITURA MATERIALE SANITARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- responsabile del plesso scolastico \_\_\_\_\_
- referente per la sicurezza del plesso scolastico \_\_\_\_\_
- collaboratore scolastico presso il plesso scolastico \_\_\_\_\_

**chiede**

la fornitura del seguente materiale necessario per la valigetta e/o cassetta del pronto soccorso:

Descrizione	Contenuto minimo cassetta p.s.	Quantità	Eventuali note
apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa	1		
compresse di garza sterile 10 X 10 in buste singole	10		
compresse di garza sterile 18 X 40 in buste singole	2		
confezione di cotone idrofilo	1		
confezione di rete elastica di misura media	1		
confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso	2		
flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro	1		
flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml	3		
forbici	1		
ghiaccio pronto uso	2		
guanti sterili monouso (paia)	5		
lacci emostatici	3		
pinzette da medicazione sterili monouso	2		
rotoli di cerotto alto 2,5 cm	2		
sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari	2		
teli sterili monouso	2		
termometro	1		
visiera paraschizzi	1		

Indicazione eventuali ditte fornitrici:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

VISTO: <input type="checkbox"/> Si autorizza. <input type="checkbox"/> Non si autorizza. <p style="text-align: center;">Il Dirigente Scolastico</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	VISTO: <p style="text-align: center;">Il Direttore S.G.A.</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
---	---