

**Istituto Comprensivo Statale “Tito Livio - Fiorelli”**

**Scuola Secondaria di Primo Grado “Tito Livio”**

Largo Ferrandina a Chiaia, n° 3 - 80121 Napoli - tel. e fax 081 40 04 85

**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. 01**

Data Settembre  
2023

acc.

acc.

acc.

acc.

red.

em

ver.

01

app.

ef



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 e del Merito**  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA  
**Istituto Comprensivo Statale "TITO LIVIO – FIORELLI"**  
LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)  
Tel. Fax: 081400485 – Codice Meccanografico: NAIC8G400E  
Peo: naic8g400e@istruzione.it – Pec: naic8g400e@pec.istruzione.it

REV. 01 DEL 01.09.2023

DOCUMENTO  
EMESSO DA: EM  
CONTROLLATO DA: AG  
APPROVATO DA: EF

**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 Secondaria di Primo  
Grado "Tito Livio"

## 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 e del Merito</b> UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA <b>Istituto Comprensivo Statale "TITO LIVIO – FIORELLI"</b> LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA) Tel. Fax: 081400485 – Codice Meccanografico: NAIC8G400E Peo: naic8g400e@istruzione.it – Pec: naic8g400e@pec.istruzione.it</p>	<p>REV. 01 DEL 01.09.2023</p> <p>DOCUMENTO EMESSO DA: EM CONTROLLATO DA: AG APPROVATO DA: EF</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>Scuola Secondaria di Primo Grado "Tito Livio"</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>	
<b>N.O.</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASSE</b>	<b>SEZIONE</b>
	<b>LIMITAZIONE/I</b>		<b>TEL. EMERGENZA</b>	



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 e del Merito**  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA  
**Istituto Comprensivo Statale "TITO LIVIO – FIORELLI"**  
LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)  
Tel. Fax: 081400485 – Codice Meccanografico: NAIC8G400E  
Peo: naic8g400e@istruzione.it – Pec: naic8g400e@pec.istruzione.it

REV. 01 DEL 01.09.2023

DOCUMENTO  
EMESSO DA: EM  
CONTROLLATO DA: AG  
APPROVATO DA: EF

**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 Secondaria di Primo  
Grado "Tito Livio"

## 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	