



VINCENZO  
**LANZA**  
LICEO CLASSICO STATALE



Prot. n. 10817/V.7

Ai Docenti  
Al personale ATA  
Ai genitori degli alunni interessati

## SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Il Dirigente Scolastico

Visto il protocollo d'intesa di Ministero della P.I. e Ministero della Salute del 25.11.2005;

Vista la nota dell'USR ER del 14/09/06;

Valutato che il soccorso di alunni che esigono la somministrazione di farmaci si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'alunno che interviene

### D I S P O N E

che in caso di somministrazione di farmaci agli alunni si faccia riferimento alla nota comune del 25.11.2005 del Ministero della Pubblica Istruzione e del Ministero della Salute, con la quale sono state emanate le "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica".

Questi i punti fondamentali:

1. la somministrazione deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio ASL;

**Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Lanza-Perugini"**

[fgis03800p@istruzione.it](mailto:fgis03800p@istruzione.it) - [fgis03800p@pec.istruzione.it](mailto:fgis03800p@pec.istruzione.it)

C.F. 94090720718

2. la somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica dell'adulto;

3. la somministrazione deve essere richiesta FORMALMENTE AL DIRIGENTE SCOLASTICO da chi esercita la potestà sul minore a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia e la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia);

4. nei casi gravi e urgenti non ci si può esimere dal prestare il primo soccorso ed è obbligatorio, comunque, fare ricorso al Sistema Sanitario Nazionale 118 (avvertendo contemporaneamente la famiglia);

5. il Dirigente Scolastico a seguito della richiesta scritta:

- individua luogo fisico idoneo per la conservazione dei farmaci;
- concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici ai genitori o a loro delegati, per la somministrazione in parola;
- verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio (docenti o personale ATA che abbia seguito il corso di primo soccorso di cui al D.Lgs 81/2008) a garantire la continuità della somministrazione ove non già autorizzata ai genitori o loro delegati.

Si riportano di seguito i moduli collegati per la formale richiesta di somministrazione dei farmaci.

La presente circolare viene pubblicata sul sito dell'Istituto.

Moduli collegati:

Mod.01 Richiesta di somministrazione farmaci in ambito scolastico da parte del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale.

Mod.02 Dichiarazione di disponibilità alla somministrazione del farmaco.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Giuseppe Trecca**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993)

Richiesta di somministrazione farmaci in ambito scolastico da parte del genitore o di chi esercita la  
potestà genitoriale.

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di  Genitore  Soggetto che esercita la potestà genitoriale

e Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di  Genitore  Soggetto che esercita la potestà genitoriale

di (Cognome) ..... ( Nome ) .....

nato il ..... a ..... e frequentante nell'anno scolastico

...../.....la Scuola ..... classe .....

**CHIEDONO**

che sia somministrato al minore sopra indicato il/i seguente/i farmaco/i, coerentemente alla  
certificazione medica allegata.

A tal fine

**AUTORIZZANO**

La somministrazione del/dei farmaco/i come indicato, sollevando il personale della struttura ospitante  
da eventuali responsabilità civili e penali derivanti da tale atto.

Il minore stesso alla auto somministrazione del/dei farmaco/i come indicato.

Si allega certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante.

Numeri di telefono utili: Medico Curante .....

Genitori .....

Note

La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico. Essa ha la validità specificata dalla  
durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario. Nel  
caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente  
ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico. I farmaci prescritti per i minorenni vanno  
consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.

Data, .....

Firma

.....

Disponibilità per la somministrazione farmaci alunni

Il/La sottoscritto/a docente/ATA.....

presso la scuola .....

formato primo soccorso..... SI NO

considerata la richiesta dei genitori dell'alunno(iniziale).....della classe.....

Dichiara

- la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci per la terapia quotidiana e/o del farmaco salvavita per situazioni di emergenza, secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta.
- la propria disponibilità a partecipare, a titolo volontario, a un incontro di formazione sulla somministrazione di farmaci a scuola.

Data

FIRMA