



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"LEONARDO DA VINCI"

CODICE MECCANOGRAFICO: RMIS072002

LICEO SCIENTIFICO - LICEO LINGUISTICO - LICEO CLASSICO - LICEO DELLE SCIENZE UMANE-ISTITUTO TECNICO AGRARIO

Circ. n° 17

Fiumicino, 11/09/2023

AI DOCENTI

AI GENITORI

AL PERSONALE ATA

Oggetto: Richiesta disponibilità somministrazione farmaci studenti in orario scolastico

L'attività di assistenza specifica agli alunni che esigono la somministrazione di farmaci rientra nel protocollo terapeutico stabilito dal Medico curante, la cui omissione può causare danni alla persona;

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'adulto che interviene.

Tale somministrazione deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio ASL a tal riguardo si precisa che:

- 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);
- 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).
- La Dirigente Scolastica, a seguito della richiesta scritta da parte della famiglia, individua un 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 e 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.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Daniela GARGIULO

SEDE: VIA DI MACCARESE 13/46 - TEL. 06/6679348 - Fax 06/61979721
SEDE ASSOCIATA: VIALE MARIA, 561 - TEL. 06/12125805 - FAX 06/6670148 - SUCCURSALE VIA REGGIANI SNC
E-MAIL: rmis072002@istruzione.it rmis072002@pec.istruzione.it
COD. FISC. 80209490582 - URL: <http://www.iis.leonardodavinci.edu.it>



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"LEONARDO DA VINCI"

CODICE MECCANOGRAFICO: RMIS072002
LICEO SCIENTIFICO - LICEO LINGUISTICO – LICEO CLASSICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE
ISTITUTO TECNICO PER L'AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA
00054 MACCARESE – FIUMICINO (RM)
SEDE CENTRALE: VIA DI MACCARESE 38/40 - TEL. 06/121125305 – Fax 06/61979721
SEDE ASSOCIATA: VIALE MARIA, 561 – TEL. 06/121125805 – FAX 06/6670148
E-MAIL: rmis072002@istruzione.it — rmis072002@pec.istruzione.it
COD. FISC 80209490582 – URL: <http://www.iisleonardodavinci.edu.it>

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

I.I.S. "LEONARDO DA VINCI"

VIA DI MACCARESE, 38/40 – FIUMICINO

OGGETTO: Richiesta somministrazione farmaci a scuola.

I sottoscritti:

Padre dello/a studente/essa

Madre dello/a studente/essa

oppure:

Tutore dello/a studente/essa

Nato/a a il c.f.

Frequentante la classe sezione

indirizzo di studio:

presso questo Istituto nell'a.s. :

CHIEDONO

che il/i farmaco/i indicato/i dal medico curante (medico o pediatra di famiglia o specialista operante nel SSN) nell'allegata prescrizione redatta in data

sia/siano somministrato/i allo/a studente/essa suindicato/a dal personale della scuola

Si autorizza contestualmente il personale scolastico identificato dalla Dirigente Scolastica alla somministrazione del farmaco e si solleva la stessa da ogni responsabilità civile derivante dalla somministrazione essendo state osservate tutte le cautele indicate dalla prescrizione medica

Oppure che in alternativa,

lo studente si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico con la supervisione dei docenti.

Si allega prescrizione medica.

Firma di **entrambi** i genitori o tutori:

Firma del padre

Firma della madre

Firma del tutore

Si allegano documenti di identità di entrambi i genitori in corso di validità.

Fiumicino,