



**Competenze per lo Sviluppo (FSE) - Ambienti per l'Apprendimento (FESR)**  
**Scuola sperimentale per l'Autovalutazione di Istituto**  
**Scuola sperimentale per la Certificazione delle Competenze**



codice scuola NAIC8FD00X - Mail naic8fd00x@istruzione.it -

PEC naic8fd00x@pec.istruzione.it - codice fiscale 95187100631

Direzione Amministrativa ed uffici - plesso Rodari - Malaguzzi, via Pini di Solimene 31 - 80046 San Giorgio a Cremano (Na) - tel. 0817713736

➤ A tutto il personale Docente dell'Istituto  
Al personale ATA  
Alla DSGA ff

## **OGGETTO: Disposizioni sulla somministrazione dei farmaci in orario scolastico**

### **La Dirigente Scolastica**

- **Viste** le Raccomandazioni emanate dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e Ministero della Salute del 25.11.2005;
- **Viste** le linee programmatiche del Ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca che pongono tra le strategie fondamentali della politica scolastica quella della centralità dei *“bisogni, interessi, aspirazioni degli studenti, delle loro famiglie, degli insegnanti”*;
- **Vista** la presenza nel nostro Istituto di alunni con particolari patologie
- **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

### **RENDE NOTO**

che è indispensabile l'attivazione di un efficace processo organizzativo finalizzato alla gestione di possibili e prevedibili situazioni di emergenza. Pertanto, tenuto conto che i farmaci a scuola potranno essere somministrati agli studenti solo in caso di assoluta necessità, fornisce le indicazioni da seguire **TASSATIVAMENTE** in ordine alla somministrazione dei farmaci a scuola, ai sensi di quanto statuito dalla Nota n. 2312 del 25.11.2005 emanata dal Ministero dell'Istruzione, d'intesa con quello della Salute, relativa alle *“Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica”*.

### **Somministrazione di farmaci salvavita e/o farmaci per patologie croniche**

Per tale somministrazione è richiesto il rispetto dei seguenti passaggi procedurali:

- **Consegna, da parte degli Uffici di Segreteria**, alla famiglia, del modulo **“Autorizzazione alla somministrazione di farmaci per trattamento d'urgenza”**, che si allega alla presente circolare;

- **Presentazione**, da parte della famiglia, agli Uffici di Segreteria, del modulo sopraindicato, compilato in tutte le sua parti;
- **Verifica e individuazione da parte del Dirigente Scolastico**, della struttura e della disponibilità degli operatori in servizio nell'Istituto (docenti, assistenti amministrativi, collaboratori scolastici, assistenti tecnici). Detti operatori saranno individuati preferibilmente tra il personale che abbia seguito i corsi di primo soccorso ai sensi del D.L. 81/2008 e/o all'uopo addestrati.
- **Formale autorizzazione del Dirigente Scolastico**: esperiti i predetti passaggi, sarà possibile procedere alla somministrazione del farmaco prescritto che dovrà essere consegnato agli operatori scolastici interessati in confezione integra, da conservarsi a scuola, in luogo idoneo appositamente individuato, per tutta la durata del trattamento. Giova rilevare che anche l'autosomministrazione dei farmaci da parte degli alunni può avvenire in seguito alle procedure richiamate precedentemente; l'autosomministrazione deve avvenire, negli alunni al di sotto dei 12 anni, sotto la stretta sorveglianza di un adulto.

Si provvederà ad una formale comunicazione al personale scolastico incaricato della somministrazione dei farmaci, contestualmente alla definizione delle procedure operative da seguire, dopo la formale autorizzazione del Dirigente Scolastico.

**NON SONO AMMESSE DEROGHE ALLE PROCEDURE  
SOPRAELENATE**

**La gestione dell'emergenza.**

Nei casi gravi e urgenti occorre garantire il normale soccorso ed è obbligatorio ricorrere al Sistema Sanitario Nazionale attraverso il numero unico di emergenza 112, avvertendo contemporaneamente la famiglia dello studente. La procedura da seguire in tali casi richiede la segnalazione dell'evento, e del soggetto coinvolto, al lavoratore addetto al primo soccorso presente in Istituto che, verificata la situazione, metterà in atto le azioni relative alla gestione dell'emergenza di carattere sanitario ed effettuerà la chiamata al numero unico di emergenza 112.

**La Dirigente Scolastica**  
*Antonietta Maiello*

firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 d.lgs. 39/1993

Al Dirigente Scolastico dell'IC Massimo Troisi  
S.Giorgio a Cremano  
Napoli

**OGGETTO: Autorizzazione alla somministrazione di farmaci per trattamento d'urgenza.**

I sottoscritti..... e ..... genitori  
dell'alunno/a..... iscritta alla scuola....., classe..... sez.....

**DICHIARANO**

che il proprio figlio/a..... è affetto da  
.....

**CHIEDONO**

che in caso d'urgenza dovuta a..... e che si manifesta con la seguente  
sintomatologia:.....  
(descrivere brevemente la situazione d'urgenza)

venga somministrato allo stesso/a il farmaco .....

Come prescritto nel certificato medico allegato alla presente.

**AUTORIZZANO**

il personale docente e non docente in servizio individuato dal Dirigente scolastico ad effettuare la somministrazione del  
farmaco

**ESONERANO**

la scuola da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti dalla somministrazione stessa, da qualsiasi conseguenza  
generata o indotta dal farmaco e/o alimento stesso.

**Allega a tal fine:**

- Il certificato medico attestante le condizioni di salute dell'alunno come dichiarate nella presente;
- La prescrizione del farmaco indispensabile per il trattamento d'urgenza con chiaramente specificate la posologia e le modalità di somministrazione del farmaco;
- Dichiarazione a firma del medico curante che il farmaco può essere somministrato anche da personale privo di competenze specifiche in materia
- Altro:.....

**Consegna:**

- Il farmaco per trattamento d'urgenza (sigillato e non in scadenza immediata)
- Altro: .....

**ACCONSENTONO**

al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 all'interno dell'Istituzione scolastica.

.....  
Data

.....  
Firma dei genitori (entrambi)