**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

# REGOLAMENTO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA E INDISPENSABILI A SCUOLA

## INTRODUZIONE E PRINCIPI GENERALI

L'istituzione scolastica si trova spesso a dover gestire situazioni delicate che riguardano la salute degli alunni, tra cui la necessità di somministrare farmaci durante l'orario scolastico. Questo regolamento nasce dalla consapevolezza che la scuola debba essere un ambiente inclusivo e sicuro per tutti gli studenti, compresi quelli affetti da patologie croniche che richiedono terapie farmacologiche specifiche.

La somministrazione di farmaci a scuola rappresenta un aspetto particolarmente sensibile dell'attività educativa, poiché deve bilanciare il diritto allo studio con la tutela della salute, nel rispetto delle competenze professionali e delle responsabilità di ciascun soggetto coinvolto. Il presente regolamento si propone di definire un percorso chiaro e condiviso che garantisca la sicurezza degli alunni e la serenità delle famiglie, fornendo al contempo adeguate tutele al personale scolastico.

È fondamentale stabilire sin dall'inizio che la somministrazione di farmaci a scuola è riservata esclusivamente a situazioni di effettiva necessità medica, documentata attraverso certificazione sanitaria, e che tale intervento non deve mai richiedere competenze specialistiche di tipo sanitario da parte del personale scolastico. Questo principio costituisce la base su cui si fonda l'intera procedura, garantendo che ogni intervento avvenga in condizioni di sicurezza e nel rispetto delle competenze professionali di ciascuno.

## QUADRO NORMATIVO E RIFERIMENTI

La disciplina della somministrazione di farmaci a scuola si inquadra all'interno di un sistema normativo complesso che trova i suoi riferimenti principali nelle **Linee guida congiunte del Ministero dell'Istruzione e del Ministero della Salute del 25 novembre 2005**, successivamente integrate dalla **Circolare Ministeriale n. 321 del 10 gennaio 2017**. Questi documenti stabiliscono che la somministrazione deve avvenire sulla base di specifiche autorizzazioni mediche e familiari, **senza richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario** né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte degli operatori scolastici.

Il quadro normativo si completa con le disposizioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro contenute nel **Decreto Legislativo 81/2008**, che prevede la formazione del personale addetto al primo soccorso, e con il **Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (GDPR 2016/679)**, che disciplina il trattamento delle informazioni sanitarie degli alunni. Particolare attenzione deve essere prestata anche agli eventuali protocolli regionali che possono integrare e specificare le procedure nazionali, adattandole alle caratteristiche territoriali e organizzative locali.

## AMBITO DI APPLICAZIONE E TIPOLOGIE DI INTERVENTO

Il presente regolamento si applica a diverse tipologie di situazioni che possono presentarsi durante l'attività scolastica:

1. La prima categoria riguarda la **continuità terapeutica**, ovvero la somministrazione programmata e

improrogabile di farmaci per il trattamento di patologie croniche come il diabete, l'epilessia, le allergie gravi e l'asma. Questi casi richiedono una pianificazione accurata e la formazione specifica del personale coinvolto.

2. La seconda categoria comprende le **somministrazioni di emergenza**, che si rendono necessarie in seguito a manifestazioni acute correlate a patologie croniche già note. In queste situazioni, l'intervento deve essere immediato e **seguire protocolli prestabiliti**, sempre nel rispetto delle competenze del personale scolastico e con l'attivazione, quando necessario, dei servizi di emergenza sanitaria.
3. Una terza modalità è rappresentata dall'**auto-somministrazione assistita**, che riguarda quegli alunni che, per età e grado di competenza, sono in grado di gestire autonomamente la propria terapia sotto la supervisione del personale scolastico. Questa modalità richiede una **valutazione attenta delle capacità dell'alunno** e un'autorizzazione specifica sia medica che genitoriale.

È importante precisare che il regolamento non si applica a farmaci che richiedono competenze sanitarie specialistiche, a situazioni non coperte da certificazione medica o a somministrazioni non autorizzate dai genitori. In tutti questi casi, la scuola deve astenersi dall'intervento e attivare i canali appropriati per garantire la sicurezza dell'alunno.

## RUOLI E RESPONSABILITÀ DEI SOGGETTI COINVOLTI

La gestione della somministrazione di farmaci a scuola coinvolge diversi soggetti, ciascuno con ruoli e responsabilità specifiche che devono essere chiaramente definite per garantire l'efficacia e la sicurezza dell'intero processo.

### Genitori/tutori

I genitori o i tutori legali rappresentano il punto di partenza dell'intera procedura e hanno la responsabilità di fornire alla scuola tutta la documentazione necessaria. Devono presentare una **richiesta formale** accompagnata da **certificazione medica e piano terapeutico dettagliato**, garantendo contestualmente la disponibilità di recapiti telefonici sempre attivi per le emergenze. La loro responsabilità si estende anche alla **fornitura dei farmaci in confezione integra** e di tutti i presidi necessari per la somministrazione, nonché al tempestivo aggiornamento della scuola su eventuali variazioni del piano terapeutico.
Un aspetto cruciale del ruolo genitoriale è rappresentato **dalle dichiarazioni che devono accompagnare la richiesta.** I genitori devono dichiarare di essere consapevoli che il personale scolastico non possiede competenze sanitarie specifiche, autorizzare esplicitamente la somministrazione sollevando il personale da responsabilità derivanti da tale intervento e impegnarsi a mantenere costantemente rifornita la scuola di farmaci e presidi necessari.

### Medico

Il medico curante riveste un ruolo fondamentale nella definizione del quadro clinico e terapeutico. La sua responsabilità si concretizza nella certificazione dello stato di malattia e della necessità imprescindibile di somministrazione in orario scolastico, nella redazione di un piano terapeutico dettagliato che specifichi tempi, modi e dosaggi, e nell'attestazione che la somministrazione possa essere effettuata da personale non sanitario senza rischi per l'alunno.

### Dirigente Scolastico

Il Dirigente Scolastico assume il ruolo di coordinamento dell'intera procedura e ha la responsabilità di verificare

la completezza della documentazione, valutare la fattibilità della richiesta in base alle risorse disponibili, individuare il personale idoneo e i locali appropriati, e autorizzare formalmente la somministrazione entro tempi ragionevoli. La sua responsabilità si estende anche alla garanzia della privacy e della sicurezza di tutti i soggetti coinvolti.

**Personale scolastico**
Il personale scolastico che si rende disponibile per la somministrazione agisce sempre su base volontaria e dopo aver ricevuto formazione adeguata. La preferenza è accordata al personale già formato per il primo soccorso secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 81/2008, ma la formazione specifica sulla somministrazione di farmaci rappresenta un elemento aggiuntivo e specialistico che deve essere garantito dall'istituzione scolastica in collaborazione con le strutture sanitarie territoriali.

## PROCEDURA OPERATIVA PER LA RICHIESTA E L'AUTORIZZAZIONE

La procedura per l'attivazione della somministrazione di farmaci a scuola inizia con la presentazione di una **richiesta formale da parte dei genitori** (allegato 1), corredata dalla **documentazione medica completa** (allegato 2). Questa fase è cruciale perché da essa dipende la possibilità di garantire un intervento sicuro ed efficace.

La documentazione richiesta comprende un **modulo di richiesta** sottoscritto da entrambi i genitori, nel quale devono essere specificate le modalità di contatto per le emergenze e le dichiarazioni di consenso e autorizzazione. Deve essere allegata una **certificazione medica** che attesti lo stato di malattia dell'alunno e specifichi se si tratta di farmaco salvavita o indispensabile, insieme a un piano terapeutico dettagliato che indichi il nome commerciale del farmaco, il principio attivo, la posologia, i tempi di somministrazione, le modalità di conservazione e gli eventi che richiedono l'intervento.

Particolare attenzione deve essere prestata al **consenso per il trattamento dei dati personali**, considerando che la procedura comporta il trattamento di informazioni sanitarie particolarmente sensibili. Il consenso deve essere informato e specifico, con chiara indicazione delle finalità del trattamento e dei soggetti che potranno accedere alle informazioni.

Una volta ricevuta la documentazione, il Dirigente Scolastico avvia la fase di valutazione che deve concludersi entro quindici giorni lavorativi. Questa valutazione comprende la verifica della completezza e conformità della documentazione, l'accertamento della disponibilità di locali idonei per la conservazione e la somministrazione, l'individuazione del personale **disponibile e formato** e la valutazione complessiva della fattibilità dell'intervento nelle condizioni di sicurezza richieste.

L'esito della valutazione può essere di tre tipi:

- accoglimento della richiesta con designazione del personale autorizzato;
- autorizzazione temporanea dell'accesso dei genitori in attesa della formazione del personale;
- rigetto motivato della richiesta in caso di mancanza delle condizioni necessarie.

In tutti i casi, la comunicazione deve essere formale e dettagliata, specificando le modalità operative o i motivi dell'eventuale diniego.

## FORMAZIONE DEL PERSONALE E COMPETENZE RICHIESTE

La formazione del personale scolastico rappresenta un elemento fondamentale per garantire la sicurezza e l'efficacia della somministrazione di farmaci a scuola. Questa formazione può essere articolata su diversi livelli, partendo da un'informazione generale sulle patologie più comuni che richiedono interventi farmacologici durante l'orario scolastico, per arrivare a competenze specifiche sulla gestione di singoli farmaci e dispositivi medici.

La **formazione generale** può coinvolgere tutto il personale scolastico e ha l'obiettivo di sensibilizzare sui bisogni degli alunni con patologie croniche, fornire informazioni sui sintomi che possono richiedere interventi di emergenza e illustrare le procedure di base per l'attivazione dei soccorsi. Questa formazione contribuisce a creare un ambiente scolastico più consapevole e inclusivo, dove tutti i membri della comunità educativa sono in grado di riconoscere e gestire situazioni di potenziale criticità.

La **formazione specifica**, invece, è riservata al personale che si rende disponibile per la somministrazione di farmaci e deve essere organizzata in **collaborazione con le Aziende Sanitarie Locali** o con associazioni di pazienti riconosciute. Questa formazione deve essere pratica e mirata, con approfondimenti sulle modalità di somministrazione di specifici farmaci, sull'uso di dispositivi medici come autoiniettori di adrenalina o glucometri, e sulla gestione delle emergenze correlate alle diverse patologie.

Un aspetto particolare della formazione riguarda l'uso delle nuove tecnologie nella gestione delle patologie croniche. Sempre più spesso, infatti, gli alunni utilizzano dispositivi tecnologici come smartphone integrati con presidi terapeutici, applicazioni per il monitoraggio continuo della glicemia, o sistemi di allerta per situazioni di emergenza. Il personale scolastico deve essere formato anche su questi aspetti, per poter supportare adeguatamente gli alunni nell'uso di questi strumenti.

## GESTIONE DEI LOCALI E CONSERVAZIONE DEI FARMACI

Al momento della consegna del famaco alla scuola da parte dei genitori verrà redatto apposito **verbale**.

La corretta gestione dei locali destinati alla conservazione e alla somministrazione dei farmaci rappresenta un aspetto fondamentale per garantire l'efficacia terapeutica e la sicurezza degli interventi. La scuola deve individuare spazi appropriati che rispondano sia alle esigenze di conservazione dei farmaci sia alle necessità operative del personale autorizzato.

Per la conservazione, è necessario predisporre un **armadietto chiuso a chiave**, posizionato in un luogo accessibile al personale autorizzato ma completamente inaccessibile agli alunni. Questo spazio deve garantire le condizioni ambientali appropriate per mantenere l'integrità dei farmaci, rispettando le indicazioni sulla temperatura e l'umidità contenute nelle schede tecniche dei prodotti. L'armadietto deve essere chiaramente identificato e utilizzato esclusivamente per questo scopo.

La gestione operativa della conservazione richiede l'implementazione di un sistema di controllo che preveda la verifica periodica delle scadenze, la registrazione di carichi e scarichi, e la sostituzione tempestiva dei farmaci utilizzati o scaduti. Questo sistema deve essere semplice ma rigoroso, per evitare errori che potrebbero compromettere l'efficacia dell'intervento terapeutico. Il controllo deve essere attestato in un **Registro apposito per la gestione dei farmaci nel plesso.**

Per quanto riguarda la somministrazione, devono essere individuati locali che garantiscano condizioni di pulizia, privacy e tranquillità. È importante che questi spazi siano facilmente raggiungibili dal luogo dove si trova normalmente l'alunno, per minimizzare i tempi di intervento quando necessario. Tuttavia, è fondamentale ricordare che nelle situazioni di emergenza l'intervento deve avvenire nel luogo dove si manifesta il problema, senza perdere tempo prezioso per spostare l'alunno.

La gestione dei rifiuti derivanti dalla somministrazione di farmaci richiede particolare attenzione, soprattutto per quanto riguarda materiali come siringhe, aghi, o dispositivi monouso. La scuola deve concordare con le autorità sanitarie locali le modalità appropriate per lo smaltimento di questi materiali, nel rispetto delle normative ambientali e sanitarie vigenti.

## PROCEDURE DI EMERGENZA E GESTIONE DELLE URGENZE

La gestione delle emergenze rappresenta uno degli aspetti più delicati della somministrazione di farmaci a scuola e richiede procedure chiare e condivise da tutto il personale coinvolto. È fondamentale distinguere tra situazioni previste dal piano terapeutico, che possono essere gestite dal personale scolastico formato, e situazioni impreviste o particolarmente gravi che richiedono l'intervento immediato dei servizi di emergenza sanitaria.

**In tutte le situazioni che presentano caratteri di urgenza o quando sussistono dubbi sulla gravità della situazione, il personale scolastico deve immediatamente attivare il Numero Unico di Emergenza 112**, fornendo informazioni precise sulla situazione dell'alunno, sui farmaci eventualmente somministrati, e sulle condizioni generali del paziente. Contemporaneamente, deve essere avvisata la famiglia attraverso i recapiti forniti all'atto della richiesta.

La procedura di emergenza deve prevedere una catena di responsabilità chiara, che specifichi chi deve prendere le decisioni operative, chi deve effettuare le chiamate di soccorso, chi deve assistere l'alunno, e chi deve coordinare l'intervento complessivo. Questa organizzazione deve essere nota a tutto il personale e periodicamente verificata attraverso esercitazioni pratiche.

Un aspetto particolare delle procedure di emergenza riguarda la documentazione dell'intervento. Tutto ciò che accade durante un'emergenza deve essere accuratamente registrato, sia per fini medici che per eventuali aspetti amministrativi e assicurativi. Questa documentazione deve includere l'orario dell'evento, i sintomi osservati, gli interventi effettuati, i farmaci eventualmente somministrati, e l'evoluzione della situazione fino all'arrivo dei soccorsi o alla risoluzione del problema.

## ATTIVITÀ DIDATTICHE ESTERNE E SITUAZIONI PARTICOLARI

La gestione della somministrazione di farmaci durante le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico richiede una pianificazione particolare che tenga conto delle diverse condizioni operative e ambientali. Le uscite didattiche, le visite guidate e i viaggi di istruzione rappresentano momenti educativi importanti che non devono essere preclusi agli alunni che necessitano di terapie farmacologiche, ma richiedono adeguate misure organizzative.

La pianificazione di queste attività deve iniziare con la verifica della presenza, tra il personale accompagnatore, di operatori formati per la somministrazione dei farmaci specifici di cui necessita l'alunno. Deve essere

organizzato il **trasporto sicuro dei farmaci** e dei presidi necessari, garantendo il mantenimento delle condizioni di conservazione appropriate durante tutto il periodo dell'attività esterna.

È inoltre necessario identificare preventivamente le strutture sanitarie presenti sul territorio di destinazione, acquisendo informazioni sui servizi di emergenza disponibili e sui tempi di intervento. Questa pianificazione deve essere comunicata ai genitori, che devono essere informati sui rischi specifici dell'attività e sulle misure adottate per garantire la sicurezza del loro figlio.

Quando non è possibile garantire la presenza di personale formato tra gli accompagnatori, o quando le condizioni dell'attività esterna presentano rischi particolari, può essere autorizzata la partecipazione dell'alunno accompagnato da un familiare o da una persona specificatamente delegata dai genitori. Questa soluzione, pur rappresentando una deroga alle modalità ordinarie, consente di non escludere l'alunno dalle attività educative garantendo al contempo la sua sicurezza.

## AUTO-SOMMINISTRAZIONE E TECNOLOGIE ASSISTIVE

L'evoluzione delle terapie e delle tecnologie mediche ha reso sempre più comune la possibilità che gli alunni, soprattutto quelli più grandi, possano gestire autonomamente la propria terapia farmacologica. Questa modalità, definita auto-somministrazione assistita, rappresenta un importante passo verso l'autonomia dell'alunno e deve essere supportata dalla scuola quando le condizioni lo consentono.

L'auto-somministrazione richiede una **valutazione attenta** che deve considerare l'età dell'alunno, il suo grado di maturità e responsabilità, la complessità della terapia e il livello di autonomia raggiunto nella gestione della propria patologia. Questa valutazione deve essere effettuata **congiuntamente** dal medico curante, dai genitori e dal personale scolastico, e deve essere formalizzata attraverso una certificazione medica specifica e un'autorizzazione esplicita dei genitori.

Anche quando l'alunno è autorizzato all'auto-somministrazione, il personale scolastico mantiene un ruolo di **supervisione e supporto**, garantendo che l'alunno abbia sempre accesso ai farmaci necessari, verificando che le procedure siano seguite correttamente, e intervenendo in caso di difficoltà o emergenze. Questa supervisione non deve essere invadente ma deve garantire la sicurezza dell'alunno e la tranquillità della famiglia.

Un aspetto particolare dell'auto-somministrazione riguarda l'uso di dispositivi tecnologici integrati con i presidi terapeutici. Molti alunni utilizzano smartphone con applicazioni specifiche per il monitoraggio della glicemia, sistemi di allerta per ipoglicemie o iperglicemie, o dispositivi di comunicazione diretta con i genitori. La scuola deve autorizzare l'uso di questi strumenti quando sono parte integrante della terapia, adattando se necessario i propri regolamenti sull'uso dei dispositivi elettronici.

## PRIVACY E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La gestione della somministrazione di farmaci a scuola comporta necessariamente il trattamento di dati personali particolarmente sensibili, relativi allo stato di salute degli alunni. Questo aspetto richiede particolare attenzione per garantire il rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e per tutelare la privacy degli alunni e delle loro famiglie.

Il trattamento dei dati sanitari trova la sua base giuridica nella necessità di tutelare gli interessi vitali dell'alunno e nel consenso esplicito fornito dai genitori. È importante che questo consenso sia informato e specifico, fornendo alle famiglie informazioni chiare sulle finalità del trattamento, sui soggetti che potranno accedere ai dati e sulle modalità di conservazione e utilizzo delle informazioni.

L'accesso alle informazioni sanitarie deve essere strettamente limitato al personale che ha effettiva necessità di conoscere tali dati per garantire la sicurezza e l'assistenza all'alunno. Questo principio richiede l'implementazione di misure organizzative che garantiscano la riservatezza delle informazioni e prevengano accessi non autorizzati o diffusioni improprie.

La comunicazione delle informazioni sanitarie all'interno della scuola deve avvenire attraverso canali riservati e con modalità che garantiscano la massima riservatezza. È consigliabile utilizzare una casella di posta elettronica dedicata, accessibile solo al personale autorizzato, e richiedere che nelle comunicazioni sia sempre specificata la presenza di dati sensibili tutelati dalla normativa sulla privacy.

La conservazione della documentazione sanitaria deve avvenire in luoghi sicuri e accessibili solo al personale autorizzato. Questa documentazione non deve essere trasmessa ad altri istituti in caso di trasferimento dell'alunno senza il consenso esplicito dei genitori, e deve essere conservata per il tempo strettamente necessario alle finalità per cui è stata raccolta.

## COPERTURA ASSICURATIVA E ASPETTI AMMINISTRATIVI

La somministrazione di farmaci a scuola rientra generalmente nella copertura assicurativa stipulata dall'istituzione scolastica, ma è importante che questa copertura sia verificata e, se necessario, integrata per garantire una protezione adeguata a tutti i soggetti coinvolti. La polizza assicurativa deve coprire sia i rischi per la salute dell'alunno derivanti dalla somministrazione che le responsabilità del personale scolastico autorizzato.

Per garantire l'efficacia della copertura assicurativa, è fondamentale che tutta la documentazione relativa alla procedura di somministrazione sia conservata agli atti della scuola e sia sempre disponibile in caso di necessità. Questa documentazione deve includere le richieste dei genitori, le certificazioni mediche, i piani terapeutici, le autorizzazioni del Dirigente Scolastico e i registri delle somministrazioni effettuate.

Gli aspetti amministrativi della procedura richiedono anche l'organizzazione di un sistema di registrazione che documenti tutte le fasi del processo, dalla richiesta iniziale alle singole somministrazioni. Questo sistema deve essere semplice nell'uso quotidiano ma rigoroso nella registrazione, per garantire la tracciabilità di tutti gli interventi e la disponibilità delle informazioni necessarie per eventuali verifiche o controlli.

## DISPOSIZIONI FINALI E ALLEGATI

Il presente regolamento entra in vigore a partire dalla sua approvazione da parte del Consiglio di Istituto e sostituisce ogni precedente disposizione in materia di somministrazione di farmaci a scuola. Le procedure qui descritte non ammettono deroghe, salvo situazioni eccezionali che devono essere valutate caso per caso dal Dirigente Scolastico in accordo con le autorità sanitarie competenti.

Il regolamento sarà aggiornato periodicamente per tener conto dell'evoluzione normativa, dell'esperienza maturata nella sua applicazione, e delle indicazioni che potranno provenire dalle autorità sanitarie o scolastiche

competenti. Ogni modifica dovrà essere approvata dal Consiglio di Istituto e tempestivamente comunicata a tutti i soggetti interessati.

Costituiscono parte integrante del presente regolamento tutti i moduli e la documentazione necessaria per l'attuazione delle procedure descritte, inclusi i moduli per la richiesta di somministrazione, i format per la certificazione medica e il piano terapeutico, le dichiarazioni di disponibilità del personale, i verbali di consegna dei farmaci, l'informativa privacy e i moduli per il consenso al trattamento dei dati, i registri per la documentazione delle somministrazioni, e le circolari informative per le famiglie.

La diffusione e la conoscenza del presente regolamento sono affidate al Dirigente Scolastico, che provvederà a renderlo disponibile attraverso il sito web dell'istituto, a illustrarlo durante gli incontri con le famiglie, e a garantire che tutto il personale scolastico ne conosca i contenuti essenziali per poter collaborare efficacemente alla sua attuazione.

Fanno parte del presente protocollo:

**Allegato 01** – Circolare per i genitori ed i dipendenti su somministrazione farmaci a scuola

**Allegato 02** – Richiesta di somministrazione di farmaci in orario scolastico

**Allegato 03** – Prescrizione medica per la somministrazione di farmaci in orario scolastico

**Allegato 04** – Informativa e consenso privacy

**Allegato 05** – Autorizzazione all'accesso per la somministrazione farmaci ai soggetti indicati dai genitori

**Allegato 06** – Autorizzazione all'accesso dei genitori per la somministrazione farmaci ai propri figli in attesa di individuare e formare il personale scolastico

**Allegato 07** – Verifica della disponibilità di personale educativo/docente/Ata alla somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico

**Allegato 08** – Comunicazione accoglimento richiesta e comunicazione ai genitori dei nominativi dei somministratori del farmaco

**Allegato 09** – Richiesta all'ASL per l'attivazione dei corsi per il personale somministratore

**Allegato 10** – Verbale di consegna farmaco

**Allegato 11** – Registro somministrazione farmaci

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 1

A tutto il personale scolastico

Ai Genitori degli alunni dell'Istituto

**OGGETTO: somministrazione farmaci salva vita o indispensabili a scuola.**

In merito all'oggetto, con la presente si ricorda che è assolutamente vietato somministrare a scuola farmaci salvavita o indispensabili senza la preventiva procedura di regolamentazione prevista dalla normativa vigente. In caso di tali necessità la famiglia deve presentare domanda scritta al Dirigente Scolastico e allegare una specifica prescrizione del medico curante, usando, rispettivamente gli **Allegati 2 e 3** alla presente, predisposti dalla scuola e da compilare, rispettivamente, dai Genitori e dal medico curante. L'assistenza richiesta per la somministrazione non deve comportare il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica, ma rientra in un protocollo stabilito dal medico la cui omissione può causare danni alla persona. In casi particolari l'assistenza può essere supportata da un'apposita formazione riguardante il caso specifico.

**L'allegato 02**, da compilare a cura delle famiglie, prevede che i genitori possono chiedere la somministrazione di farmaci salvavita o indispensabili in orario scolastico tramite le seguenti modalità:

1. Somministrazione diretta da parte dei genitori o di persone da essi delegate (allegare alla richiesta nominativi e copia dei documenti di identità delle persone delegate)
2. Richiesta che il personale della scuola si faccia carico di tale mansione

È necessario segnalare che il personale della scuola può offrire la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci ma non può esserne obbligato in alcun modo.

In ogni caso, in situazioni di emergenza il personale della scuola chiamerà immediatamente le persone che abbiano dato la propria disponibilità (genitori, parenti, medico curante, medici di base del Comune) o, qualora se ne ravvisi la necessità, allerteranno il servizio di emergenza 118.

Nell'**allegato 03** il medico, nel rilascio della prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola, attesterà:

1. l'assoluta necessità di somministrazione del farmaco in orario scolastico;
2. tempi, posologia, modalità di somministrazione e di conservazione dei farmaci;
3. la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario.

Anche i genitori che hanno provveduto, negli anni scolastici precedenti, a richiedere la somministrazione di farmaci salvavita durante l'orario scolastico sono tenuti a rinnovare la richiesta per il nuovo anno scolastico usando i moduli 1 e 2 allo scopo predisposti.

I genitori interessati sono invitati a inviare i moduli, entro il _____, corredati di

**copia del documento di identità** di entrambi i genitori, esclusivamente ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica: _____

Successivamente i Genitori verranno contattati dall' Ufficio di Segreteria per i provvedimenti del caso e sulle modalità di consegna del farmaco. I docenti sono chiamati alla scrupolosa e necessaria attenzione in merito a quanto comunicato con la presente.

**Il Dirigente**

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 02: compilazione a cura dei detentori la responsabilità genitoriale

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "VIA G. MESSINA"

**OGGETTO**: richiesta di somministrazione farmaco salvavita o indispensabile

I sottoscritti .....
..... genitori di
.....nato/a a .....
il ..... residente a..... in
via..... n. …….frequentante la classe .....della Scuola ..... essendo il minore affetto da una patologia che necessita la somministrazione di farmaci durante il regolare orario scolastico

**chiedono che**

☐ al/la proprio/a figlio/a sia consentita l'autosomministrazione del farmaco avendo questi età, esperienza ed addestramento adeguati

(oppure)

☐ al/la proprio/a figlio/a siano somministrati in orario scolastico, da parte del personale non sanitario**,** i farmaci indispensabili o salvavita previsti dal Piano terapeutico redatto dal dott./dott.ssa_____ed allegato alla presente;

(oppure)

☐ che sia consentito l'ingresso nell'istituto scolastico delle seguenti persone ai fini della somministrazione dei farmaci indispensabili o salvavita previsti dal Piano terapeutico redatto dal dott./dott.ssa_____ed allegato alla presente;

| Nome | Cognome | C.F. | Documento di identità |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Allegati alla presente le copie dei documenti di identità delle persone delegate alla somministrazione dei farmaci**

I sottoscritti **esprimono il consenso** affinché il personale della scuola individuato dal

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Dirigente somministri i farmaci previsti dal Piano terapeutico e sollevano il medesimo personale da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico.

I sottoscritti, avranno cura di provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla loro scadenza.

I sottoscritti si impegnano a comunicare, tramite documentazione medica, ogni eventuale variazione della terapia.

**Si allega:**
- apposita certificazione medica attestante il Piano terapeutico necessario
- Modulo di consenso al trattamento dei dati personali, anche di natura sensibile

Luogo e data_____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

.....

.....

Eventuale:

Il/ la sottoscritto/a _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data_____

Firma del genitore _____

**Numeri di telefono utili:**

Genitori .....cell/abitazione.....

Pediatra di libera scelta(PLS)/Medico di Medicina Generale (MMG) .....

cell/studio…….....

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 03: compilazione a cura del PLS/MMG

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
IC "VIA G. MESSINA"

**OGGETTO: Autorizzazione e prescrizione per la somministrazione farmaco INDISPENSABILE / SALVAVITA (a cura del Pediatra di Libera Scelta (PLS)/Medico di Medicina Generale (MMG)**

L'alunno/alunna:

Cognome ……Nome ..... Nato il .....

a ..... Residente a.....in

via/piazza ..... n.civico …. .....

affetto dalla seguente patologia:

…… .....

.....

necessita della somministrazione, in ambito e orario scolastico, da parte del **personale non sanitario**, del seguente

☐ **FARMACO SALVAVITA** ☐ **FARMACO INDISPENSABILE**

Per **farmaco SALVAVITA** (da usare in caso di emergenza)

Nome commerciale del farmaco: .....

Descrizione dei sintomi che richiedono la somministrazione urgente del farmaco:

.....

.....

Descrizione dettagliata dell'intervento terapeutico da mettere in atto:

.....

.....

Dose di somministrazione del farmaco:

.....

.....

Modalità di somministrazione del farmaco:

.....

.....

Modalità di conservazione del farmaco:

.....

.....

Note: .....

**----------**

**Per farmaco INDISPENSABILE (da assumere regolarmente)**

Nome commerciale del farmaco: .....

Dose di somministrazione del farmaco:

.....

.....

Modalità di somministrazione del farmaco:

.....

.....

Modalità di conservazione del farmaco:

.....

.....

Note: .....

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

**Possibilità di auto somministrazione del farmaco da parte dell'alunno/a (per età, esperienza, addestramento**): ☐ SI ☐ NO

☐ Si certifica che la somministrazione non richiede il possesso di cognizioni o perizie tecniche specialistiche di tipo sanitario e può essere effettuata da personale non sanitario.

☐ Si certifica che il farmaco può essere portato al di fuori dell'edificio scolastico in caso di uscite didattiche, visite e viaggi di istruzione.

Luogo e data _____

Timbro e firma del PLS/MMG

_____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 04: informativa e consenso privacy

Prot. _____ Data: _____

## INFORMATIVA PRIVACY

### relativa alla somministrazione di farmaci a scuola

Ad integrazione dell'informativa generale già fornita agli interessati per i trattamenti di dati personali operati dalla scuola e pubblicata nella sezione privacy del sito web istituzionale, cui rimandiamo, forniamo le seguenti informazioni integrative.

A seguito della richiesta inoltrata dai genitori la scuola potrà procedere al trattamento dei dati personali pertinenti, non eccedenti e necessari per la somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico allo scopo di garantire il benessere, la salute ed il diritto all'istruzione dell'alunno. La base legale per il trattamento dei dati personali necessari alla somministrazione dei farmaci agli alunni a seguito di richiesta inoltrata dai genitori è individuata:

- nell'art. 6, comma 1, lett. a) del GDPR: l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità;
- nell'art. 6, comma 1, lett. d) del GDPR: il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica

Per conseguire le finalità sopra individuate saranno trattati dati di natura particolare, idonei a rivelare lo stato di salute (quali, ad esempio, certificati e prescrizioni mediche) che siano indispensabili per garantire lo svolgimento delle attività previste e la sicurezza della somministrazione. Tali dati, che dovranno essere consegnati dal genitore assieme alla richiesta di somministrazione del farmaco, potranno essere portati a conoscenza di tutti coloro che hanno necessità dell'informazione per garantire la sicurezza e la tempestività dell'intervento, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Personale scolastico che ha fornito la propria disponibilità ad eseguire la somministrazione richiesta;
- Enti territoriali, ASL ed altre strutture pubbliche che, a diverso titolo, possono mettere a disposizione degli operatori ed esperti
- Professionisti incaricati dai genitori dell'allievo
- Gestori del servizio di refezione (ove necessario e se previsto)
- Fornitori di servizi sui sistemi informatici (nominati allo scopo responsabili del trattamento)

I medesimi dati e documenti non saranno oggetto di invio ad altro Istituto destinatario in caso di trasferimento dell'alunno senza il consenso dei genitori.

Non è previsto il trasferimento di dati in paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali, quali i diritti dell'interessato, sono a disposizione nell'informativa generale già fornita in occasione dell'iscrizione e pubblicata nella sezione privacy del sito web istituzionale della scuola, cui rimandiamo. Ulteriori informazioni potranno essere richieste al titolare del trattamento all'indirizzo email: rmic839006@istruzione.it o al Responsabile Protezione Dati (RPD/DPO) all'indirizzo email dpo@vargiuscuola.it .

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

## CONSENSO AL TRATTAMENTO

## DEI DATI PESONALI NECESSARI ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACI

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe ___sez. _____della scuola _____

**DICHIARANO**

di aver preso visione dell'informativa privacy e

**PRESTANO IL CONSENSO**

Al trattamento dei dati personali, di natura anche sensibile, necessari per la somministrazione di farmaci durante l'orario scolastico a seguito della domanda presentata e secondo le modalità specificate nell'informativa.

Luogo e data _____, _____

Firme _____

_____

Eventuale:

Il/ la sottoscritto/a _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data_____

Firma del genitore _____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 05: modello risposta ai genitori che hanno chiesto l'autorizzazione per l'accesso di propri delegati ai locali della scuola per la somministrazione di farmaci salvavita al proprio figlio.

Ai genitori dell'alunno
_____

**Oggetto: autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico per somministrazione farmaci all'alunno _____**

La presente per informarla che a seguito della Vostra richiesta prot. ____ del _____ per la somministrazione di farmaco salvavita all'alunno _____ questo istituto ha provveduto ad avviare le procedure stabilite dalla nota n. 2312 del 25.11.2005 del Ministero dell'Istruzione, d'intesa con quello della Salute, dal titolo "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".
In particolare si precisa che l'Art.4 "Modalità di intervento" di tale nota prevede che:

1. "La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercitanti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).
2. I dirigenti scolastici, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci concedono, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci;

Stante la vostra richiesta e la documentazione presentata, si autorizzano quindi all'accesso all'istituto scolastico per la somministrazione del farmaco i seguenti soggetti da voi indicati e dichiarati persone opportunamente formate ed istruite sulla modalità di somministrazione del farmaco:

_____
_____
_____
_____

**Il Dirigente Scolastico**

_____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 06: risposta ai genitori che hanno chiesto l'intervento del personale scolastico per la somministrazione di un farmaco e che sono autorizzati ad accedere in istituto durante il regolare orario scolastico per questo motivo in attesa di individuare e formare il personale autorizzato.

Ai genitori dell'alunno
_____

**Oggetto: autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico per somministrazione farmaci all'alunno _____**

La presente per informarla che a seguito della Vostra richiesta prot. ____ del _____ per la somministrazione di farmaco salvavita all'alunno _____ questo istituto ha provveduto ad avviare le procedure stabilite dalla nota n. 2312 del 25.11.2005 del Ministero dell'Istruzione, d'intesa con quello della Salute, dal titolo "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".
In particolare si precisa che l'Art.4 "Modalità di intervento" di tale nota prevede che:

3. "La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercitanti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).
4. I dirigenti scolastici, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci: - effettuano una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci; - concedono, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci; - verificano la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori, esercitanti la potestà genitoriale o loro delegati.
5. Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 626/94".

Stante che nelle more della individuazione e successiva formazione del personale da parte dell'Azienda Sanitaria Locale, è necessario garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, le signorie vostre sono autorizzate all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico per la somministrazione diretta all'alunno secondo le forme e le modalità alla SV note.

**Il Dirigente Scolastico**
_____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 07

Al Personale Docente, Educativo
e ATA dell'IC "VIA G. MESSINA"

**RICHIESTA DI DISPONIBILITÀ DEL PERSONALE SCOLASTICO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

Si comunica che è pervenuta richiesta da parte dei genitori di un alunno frequentante la classe _____ sezione _____del plesso di via _____per la somministrazione di farmaci salvavita/indispensabili durante l'orario scolastico.

A seguito di tale richiesta, accompagnata dalla prescritta certificazione medica, si rende necessario individuare personale disponibile ad operare la somministrazione del farmaco prescritto. Come attestato dal certificato rilasciato dal medico curante, la somministrazione non comporta competenze sanitarie specialistiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'operatore. Le informazioni sulle modalità di somministrazione eventualmente necessarie verranno fornite in occasione di specifico intervento formativo organizzato dall'istituzione scolastica.

Il personale della scuola può offrire su base esclusivamente volontaria la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci. Si precisa che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie e di norma non è autorizzato alla somministrazione di farmaci, pertanto può legittimamente non acconsentire alla richiesta senza che ciò comporti alcuna conseguenza sul piano professionale.

Per quanto riguarda le responsabilità connesse all'incarico, il personale che si renderà disponibile agirà esclusivamente secondo le indicazioni del piano terapeutico predisposto dal medico curante, senza assumere responsabilità di natura diagnostica o valutativa. I genitori dell'alunno hanno espressamente autorizzato il personale scolastico alla somministrazione e fornito liberatoria da ogni responsabilità derivante dalla corretta esecuzione delle procedure indicate. L'istituzione scolastica garantisce la copertura assicurativa per gli atti compiuti nell'esercizio delle funzioni autorizzate.

L'ambito di intervento del personale disponibile si limita alla conservazione sicura del farmaco secondo le indicazioni mediche, alla somministrazione nelle modalità prestabilite, alla registrazione dell'intervento effettuato e alla segnalazione di eventuali situazioni anomale. In tutti i casi di emergenza o urgenza resta prescritto il ricorso immediato al Servizio di Emergenza tramite il numero 112.

Il Dirigente Scolastico, consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie in merito e che può legittimamente non acconsentire, esprime parere favorevole alla somministrazione e richiede la disponibilità del personale alla somministrazione dei farmaci previsti dal piano terapeutico.

Il personale interessato è invitato a comunicare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato, da riconsegnare entro il _____.

Data: _____

Il Dirigente Scolastico

_____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

**MODULO DI RISPOSTA DEL DOCENTE / COLLABORATORE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a _____

Qualifica: _____

Plesso di servizio: _____

Dichiara la propria DISPONIBILITÀ ad effettuare la somministrazione di farmaci per l'alunno dell'istituto / plesso e classe _____

Data: _____Firma: _____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 08: risposta positiva ai genitori che hanno chiesto l'intervento del personale scolastico per la somministrazione di un farmaco.

Ai Genitori dell'alunno/a
_____

**Oggetto: autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico per somministrazione farmaci all'alunno _____**

La presente per informarla che a seguito della Vostra richiesta prot. ____ del _____ per la somministrazione di farmaco salvavita all'alunno _____ questo istituto ha provveduto ad avviare le procedure stabilite dalla nota n. 2312 del 25.11.2005 del Ministero dell'Istruzione, d'intesa con quello della Salute, dal titolo "*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*".

In particolare si precisa che l'Art. 4 "Modalità di intervento" di tale nota prevede che:

6. "La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercitanti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).
7. I dirigenti scolastici, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci: - effettuano una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci; - concedono, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci; - verificano la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori, esercitanti la potestà genitoriale o loro delegati.
8. Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 626/94".

La informiamo che a seguito dell'indagine condotta dall'istituto ha dato la disponibilità alla somministrazione del farmaco il seguente personale dell'istituto

_____ (indicare nome, cognome e qualifica)

_____ (indicare nome, cognome e qualifica)

_____ (indicare nome, cognome e qualifica)

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Il personale individuato, opportunamente istruito sulle modalità di somministrazione del farmaco, non è in possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario e si atterrà nella somministrazione alle disposizioni contenute nella documentazione medica allegata alla vostra richiesta.

**Il Dirigente Scolastico**

_____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 09:

**Intestazione Istituto Scolastico**

All'ASL di _____

**Oggetto: Richiesta di attivazione formazione somministrazione farmaci a scuola**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

| | |
|---|---|
| **Vista** | la Certificazione medica ed il piano terapeutico presentati dai genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunno _____, assunti agli atti della scuola con prot. n. _____del _____; |
| **Vista** | la Richiesta per la somministrazione del/i farmaco/i durante l'orario scolastico, prot. n. _____del _____, inoltrata dai medesimi; |
| **Considerata** | la necessità che il personale scolastico venga adeguatamente formato al fine di provvedere alla somministrazione dei farmaci come meglio sotto specificati, |

**CHIEDE**

per il personale scolastico individuato a seguito di propria disponibilità ed operante presso l'Istituzione scolastica in intestazione, l'attivazione di un corso di formazione per la corretta somministrazione dei seguenti farmaci:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Si fa presente che il personale da formare è così composto:

- n. docenti _____;
- n. personale ATA _____.

Luogo e data _____ Il Dirigente Scolastico

_____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 10

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.
VIA G. MESSINA

Al delegato del DS

In data ..... alle ore ..... i sottoscritti .....

in qualità di Genitori (o di Soggetto che esercita la potestà genitoriale) dell'alunno/a.....

frequentante la classe..... consegnano nelle mani di .....

una confezione nuova ed integra del farmaco ..... /Lotto ……

/Scadenza…… da somministrare all'alunno/a _____

secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico nel certificato, consegnato in segreteria e in copia qui allegata.

I genitori:

- autorizzano il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederanno a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato/scaduto
- comunicheranno immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

_____

Roma,

I Genitori o chi esercita la Responsabilità genitoriale

……

……

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e del MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**I.C. "VIA G. MESSINA"**
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it – Email: rmic839006@istruzione.it – Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
C.M.: RMIC839006 - C.F. 97197670587- Cod. IPA: **istsc_rmic839006** - Codice univoco: UFPTQQ

Allegato 11

# Registro individuale per la somministrazione dei farmaci

Anno scolastico: _____

Nome e Cognome dell'allievo/a: _____

Plesso: _____ Classe/sezione: _____

Tipo di somministrazione (occasionale, quotidiano, di emergenza): _____

Denominazione del farmaco: _____

Scadenza: _____

Luogo di conservazione: _____

| Data somministrazione | ora | Nome e cognome somministratore | Firma somministratore | Note ed informazioni utili |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |