



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Pablo Neruda"  
Via Casal del Marmo n. 212 - 00135 Roma

Cod. Fisc. 97714290588

✉ [RMIC8GR00L@istruzione.it](mailto:RMIC8GR00L@istruzione.it) - [Rmic8gr00l@pec.istruzione.it](mailto:Rmic8gr00l@pec.istruzione.it)

☎ 06/30819741 fax 06/30819741

Roma, 4 Dicembre 2017

A tutto il Personale

Al DSGA

Al Sito

Loro Sedi

Atti

**Oggetto:** Protocollo somministrazione farmaci agli alunni

In riferimento all'oggetto, si trasmettono per opportuna conoscenza

**Allegato 1:** RACCOMANDAZIONI INTERMINISTERIALI DEL 25 NOVEMBRE 2005.

**Allegato 2:** PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI.

**ALLEGATO 3e Sgg:** MODULISTICA

Per la delicatezza della materia e le responsabilità civili e penali connesse, si ricorda agli insegnanti che hanno l'**obbligo** di inviare le famiglie dal Dirigente per qualsiasi tipo di richiesta.

Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Brunella Martucci*

Firma omessa ai sensi del D. Lgs. 39/1993

## Raccomandazioni Interministeriali del 25 Novembre 2005

### Il Ministro dell'Istruzione e della Ricerca e il Ministro della Salute

- VISTO il Decreto legislativo 19 settembre 1994, n. 626, concernente “il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro”, e le successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, concernente il regolamento per l'Autonomia scolastica;
- VISTA la Legge 8 novembre 2000, n. 328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- VISTO il Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, concernente “norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- VISTO il Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112;
- 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”;
- CONSIDERATO che tale principio è stato recepito dalla Legge 28 marzo 2003, n. 53 di delega al Governo per la definizione delle norme generali dell'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale;
- VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del comparto scuola per il quadriennio normativo 2002/2005;
- CONSIDERATO che, secondo i principi generali del sistema integrato di interventi e servizi sociali, alla gestione ed all'offerta dei servizi provvedono soggetti pubblici, organismi non lucrativi di utilità sociale, organismi della cooperazione, organizzazioni volontarie, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni, enti di patronato ed altri soggetti privati;
- CONSIDERATA la necessità di regolamentare questo settore facendo riferimento ai principi generali contenuti nelle norme e linee programmatiche sopra indicate;

### emanano le seguenti Raccomandazioni

**Art. 1 – Oggetto** – Le presenti Raccomandazioni contengono 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.

**Art. 2 – Tipologia degli interventi** – La somministrazione di farmaci deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio delle AUSL; tale somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto.

**Art. 3 – Soggetti coinvolti** - La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico coinvolge, ciascuno per le proprie responsabilità e competenze:

- le famiglie degli alunni e/o gli esercenti la potestà genitoriale;



- la scuola: dirigente scolastico, personale docente ed ATA;
- i servizi sanitari: i medici di base e le AUSL competenti territorialmente;
- gli enti locali: operatori assegnati in riferimento al percorso d'integrazione scolastica e formativa dell'alunno.

Per quanto concerne i criteri cui si atterranno i medici di base per il rilascio delle certificazioni e la valutazione della fattibilità delle somministrazioni di farmaci da parte di personale non sanitario, nonché per la definizione di apposita modulistica, saranno promossi accordi tra le istituzioni scolastiche, gli Enti locali e le AUSL competenti.

**Art. 4 – Modalità di intervento** – La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti 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).

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, esercenti la potestà genitoriale o loro delegati.

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. Potranno, altresì, essere promossi, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione degli Uffici Scolastici regionali, specifici moduli formativi per il personale docente ed ATA, anche in collaborazione con le ASL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni.

Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei, non vi sia alcuna disponibilità alla somministrazione da parte del personale o non vi siano i requisiti professionali necessari a garantire l'assistenza sanitaria, i dirigenti scolastici possono procedere, nell'ambito delle prerogative scaturenti dalla normativa vigente in tema di autonomia scolastica, all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni.

Nel caso in cui non sia attuabile tale soluzione, i dirigenti scolastici possono provvedere all'attivazione di collaborazioni, formalizzate in apposite convenzioni, con i competenti Assessorati per la Salute e per i Servizi sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, anche attraverso il ricorso ad Enti ed Associazioni di volontariato (es.: Croce Rossa Italiana, Unità Mobili di Strada).

In difetto delle condizioni sopradescritte, il dirigente scolastico è tenuto a darne comunicazione formale e motivata ai genitori o agli esercenti la potestà genitoriale e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno per cui è stata avanzata la relativa richiesta.

**Art. 5 – Gestione delle emergenze** – Resta prescritto in ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso nei casi in cui si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmabili secondo le presenti linee guida ai casi concreti presentati, ovvero qualora si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza.

Roma, 25.11.2005,

IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA

F.to MORATTI

IL MINISTRO DELLA SALUTE

F.to STORACE

## ALLEGATO 2

# PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NELLA SCUOLA

Si fa riferimento alle *Linee guida* emanate dai Ministeri dell'istruzione e della Sanità il 25.11.2005, alla cui lettura completa si rimanda per la loro applicazione. ( Vd All. 1)

Non si prevede in generale la somministrazione di farmaci presso le scuole.

In alcuni casi eccezionali, però, la frequenza scolastica può essere possibile solo se l'alunno può assumere un farmaco nelle ore di scuola.

In questi casi, qualora la somministrazione del farmaco non presenti particolari difficoltà, la disponibilità del personale della scuola a farsi carico della somministrazione può risolvere il problema.

E' comunque utile fare riferimento al presente protocollo di cui si richiamano i punti operativi essenziali.

### **Regola generale**

- È vietata la somministrazione di farmaci, fatti salvi due casi particolari sotto descritti e sempre su formale autorizzazione del Dirigente Scolastico.
- L'insegnante che riceve una richiesta in tal senso da un genitore deve indirizzare il richiedente dal Dirigente Scolastico.

### **- Somministrazione di farmaci per terapia**

Tale problematica è da inquadrare in una logica di assistenza agli alunni al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute e il benessere.

- La famiglia fa richiesta al Dirigente Scolastico accompagnata da prescrizione medica specifica, con nome dell'alunno, nome del farmaco, posologia ed eventuali modalità di conservazione se sono necessarie procedure particolari (ad esempio conservazione a bassa temperatura, ecc.).
- Il Dirigente Scolastico concorda con la famiglia orari e modalità (compreso luogo di conservazione e di somministrazione) in cui un familiare o suo delegato possa recarsi presso la scuola.
- Qualora sia impossibile ad un genitore o suo delegato recarsi a scuola, il Dirigente verifica se tra il personale vi sia qualcuno disponibile e con opportuna e adeguata formazione .
- Qualora nessun insegnante sia disponibile o non vi siano persone formate, il Dirigente potrà interessare i servizi sanitari territoriali. Se anche questi non fossero disponibili, il Dirigente ne dà comunicazione formale e motivata ai genitori.
- L'insegnante che ha aderito alla richiesta, registra puntualmente le somministrazioni effettuate (giorno, ora e posologia)



- **Ricorso a farmaci salva-vita in situazioni di emergenza**

- La famiglia segnala al Dirigente Scolastico le eventuali situazioni in cui l'alunno necessita della somministrazione immediata di farmaci salva-vita. La richiesta è accompagnata da prescrizione medica specifica, con nome dell'alunno, nome del farmaco, posologia ed eventuali modalità di conservazione se sono necessarie procedure particolari (ad es. conservazione a bassa temperatura, ecc.).
- Considerato che spetta al datore di lavoro individuare gli addetti all'emergenza e che il lavoratore incaricato non può rifiutare la nomina se non per grave e giustificato motivo, la somministrazione di farmaco salva-vita è obbligatoria e rientra nelle competenze relative alla gestione dell'emergenza.
- Chi avesse **validi e documentati motivi** per rifiutare tale incarico lo deve segnalare per iscritto al Dirigente Scolastico motivandone le ragioni.

NOTA: L'iter sopra descritto contempla forzatamente il trattamento di dati sensibili. Per tale ragione deve essere effettuato con la dovuta riservatezza e con le procedure formali necessarie.

## ALLEGATO 3

### ITER PROCEDURALE/MODULISTICA

Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno provvederanno a far pervenire al Dirigente Scolastico formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, come da allegato modulo (all. A) autorizzazione medica, che i genitori potranno richiedere, dietro presentazione della documentazione utile per la valutazione del caso,

- ai servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie,
- ai Pediatri di Libera scelta
- ai Medici di Medicina Generale

Nel rilasciare le autorizzazioni i Medici dovranno dichiarare

- stato di malattia dell'alunno
- prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
- l'assoluta necessità;
- la somministrazione indispensabile in orario scolastico
- la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
- la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario;
- nome cognome dello studente;
- nome commerciale del farmaco;
- descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
- dose da somministrare;
- modalità di somministrazione del farmaco;
- i possibili effetti collaterali ed gli interventi necessari per affrontarli
- modalità di conservazione del farmaco;
- durata della terapia.

Accettata la documentazione, precedentemente elencata, il Dirigente Scolastico predisponde l'autorizzazione con il relativo piano di intervento per la somministrazione del farmaco, come da moduli allegati:

- All. B se trattasi di farmaco salvavita
- All. C se trattasi di farmaco indispensabile

Ricevuta l'autorizzazione e il relativo piano di somministrazione, gli insegnanti procederanno a stilare un verbale al momento della consegna del farmaco da parte del genitore alla scuola, come da moduli allegati

- All. D verbale per farmaco salvavita
- All. E verbale farmaco indispensabile
- All. F - Per casi specifici riguardanti alunni minori, d'intesa con l'ASL e la famiglia, è possibile prevedere l'auto-somministrazione.

Per poter soddisfare l'esigenza di auto-somministrazione, l'autorizzazione medica dovrà riportare, oltre a tutti i punti per la somministrazione dei farmaci a scuola, anche la dicitura **il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola.**

La stessa dicitura dovrà essere indicata anche nella richiesta che i genitori presenteranno al Dirigente Scolastico (All. D).

La certificazione medica, presentata dai genitori, ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico ed in corso dello stesso, se necessario.

Si ricorda che la persona incaricata della somministrazione del farmaco deve attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, la modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso.



## ALLEGATO A

### RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

(da compilare a cura dei genitori dell'alunno e da riconsegnare al DS)

I sottoscritti.....genitori  
di ..... Nato a.....il.....  
residente a..... in Via..... frequentante  
la classe..... nel plesso di.....  
essendo il minore effetto da ..... e constatata  
l'assoluta necessità,

chiedono

la somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci, come da allegata autorizzazione  
medica rilasciata in data ..... dal dott. ....

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da ogni re-  
sponsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Si impegnano, inoltre, a controllare la scadenza del farmaco e a rifornire al bisogno la scuola dello  
stesso.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 (i dati sensibili sono i  
dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Roma, .....

Firma del padre

.....

Firma della madre

.....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni  
non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta  
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”.

Firma

.....

Numeri di telefono utili

Pediatra di libera scelta/medico curante .....

Padre.....

Madre.....



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Pablo Neruda"  
Via Casal del Marmo n. 212 - 00135 Roma

Cod. Fisc. 97714290588

✉ [RMIC8GR00L@istruzione.it](mailto:RMIC8GR00L@istruzione.it) - [Rmic8gr00l@pec.istruzione.it](mailto:Rmic8gr00l@pec.istruzione.it)

☎ 06/30819741 fax 06/30819741

### ALLEGATO B

## AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Roma,

Al Personale Docente  
Al Personle ATA

**Oggetto:** Autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco salvavita all'alunno.....classe.....plesso.....

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dal/i Sig..... per il/la figlio/a.....relativa alla somministrazione del farmaco salvavita, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione.

Per presa visione e conferma della disponibilità:

PERSONALE DOCENTE	PERSONALE ATA

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Brunella Martucci  
Firma omessa ai sensi del D. Lgs. 39/1993

4"

4"

4"

4"

4"



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Pablo Neruda"  
Via Casal del Marmo n. 212 - 00135 Roma

Cod. Fisc. 97714290588

✉ [RMIC8GR00L@istruzione.it](mailto:RMIC8GR00L@istruzione.it) - [Rmic8gr00l@pec.istruzione.it](mailto:Rmic8gr00l@pec.istruzione.it)

☎ 06/30819741 fax 06/30819741

### ALLEGATO C

#### AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE

Roma,

Al Personale Docente  
Al Personale ATA

**Oggetto:** Autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco indispensabile all'alunno.....classe.....plesso.....

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dal/i Sig..... per il/la figlio/a..... relativa alla somministrazione del farmaco indispensabile, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione.

- Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale..... da somministrare ogni giorno alle ore ..... all'alunno/a nella dose di ..... come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qualvolta il medicinale sarà terminato (1).
- Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione (2)
- Il medicinale sarà somministrato all'alunno da (3)

Docente	ATA

Firma e data p.p.v. ....

1. Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto
2. Indicare il luogo della custodia
3. Indicare il nominativo del personale incaricato e le eventuali sostituzioni

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Brunella Martucci

Firma omessa ai sensi del D. Lgs. 39/1993





UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Pablo Neruda"  
Via Casal del Marmo n. 212 - 00135 Roma  
Cod. Fisc. 97714290588

✉ [RMIC8GR00L@istruzione.it](mailto:RMIC8GR00L@istruzione.it) - [Rmic8gr001@pec.istruzione.it](mailto:Rmic8gr001@pec.istruzione.it)  
☎ 06/30819741 fax 06/30819741

## ALLEGATO D

### VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

Il giorno.....alle ore.....la/il sig. ....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe .....del plesso .....  
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale.....  
..... da somministrare al/alla bambino/a in  
caso di (1).....  
nella dose ..... come da certificazione medica consegnata in segreteria e  
in copia allegata alla presente, rilasciata in data ..... dal dott. ....  
Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.
- La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici .....

Roma,.....

Il genitore

Le insegnanti

.....

.....

(1) Indicare l'evento





UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Pablo Neruda"  
Via Casal del Marmo n. 212 - 00135 Roma

Cod. Fisc. 97714290588

✉ [RMIC8GR00L@istruzione.it](mailto:RMIC8GR00L@istruzione.it) - [Rmic8gr00l@pec.istruzione.it](mailto:Rmic8gr00l@pec.istruzione.it)

☎ 06/30819741 fax 06/30819741

## ALLEGATO E

### VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE

Il giorno..... alle ore.....la/il sig. ....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe .....del plesso .....  
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale.....  
..... da somministrare al/alla bambino/a ogni  
giorno alle ore ..... nella dose..... come da certificazione medica  
consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data ..... dal dott.  
.....

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.
- La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici  
.....

Roma,.....

Il genitore

.....

Gli insegnanti

.....





UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Pablo Neruda"  
Via Casal del Marmo n. 212 - 00135 Roma  
Cod. Fisc. 97714290588

✉ [RMIC8GR00L@istruzione.it](mailto:RMIC8GR00L@istruzione.it) - [Rmic8gr00l@pec.istruzione.it](mailto:Rmic8gr00l@pec.istruzione.it)  
☎ 06/30819741 fax 06/30819741

## ALLEGATO F

### RICHIESTA DI AUTOSOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

I sottoscritti.....genitori  
di ..... Nato a.....il.....  
residente a..... in Via.....  
frequentante la classe..... nel plesso di.....  
essendo il minore affetto da ..... e constatata  
l'assoluta necessità,

chiedono

che il minore si auto-somministri, in ambito ed orario scolastico, la terapia farmacologica  
con la vigilanza del personale della scuola, come da allegata autorizzazione medica rilasciata  
in data ..... dal dott.....

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da  
ogni re-sponsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono  
i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

ROMA,.....

Firma del padre

.....

Firma della madre

.....

Numeri di telefono utili

Pediatra di libera scelta/medico curante .....

Padre.....

Madre.....



ALLEGATO G

AUTORIZZAZIONE MEDICA PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI

Si certifica che..... nato a.....

il..... affetto da..... ha

assoluta necessità di somministrazione del farmaco salvavita/indispensabile<sup>1</sup>.....

..... in orario scolastico, nella dose di.....

per via..... per<sup>2</sup>.....

ogni qualvolta si presenti la seguente situazione.....

.....

Qualora si presentino i seguenti effetti collaterali.....

.....

è necessario intervenire con.....

.....

Il farmaco somministrato deve essere conservato.....

Si attesta che

- il farmaco..... può essere somministrato anche da personale non sanitario;
- il personale scolastico, incaricato della somministrazione del farmaco sopraindicato, non è responsabile né della somministrazione, né degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né dei tempi, della posologia e delle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.

Roma,.....

.....  
Timbro e firma del medico

<sup>1</sup> Cancellare la voce che non interessa

<sup>2</sup> Indicare la durata della terapia

## ALLEGATO H

### PIANO DI AZIONE PER FARMACO SALVAVITA

Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale.....  
da somministrare in caso di .....(indicare l'evento  
.....  
come da certificazione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.  
Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato.

Il medicinale sarà conservato in un luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione: .....  
(indicare il luogo dove sarà conservato). Nel caso al bambino/a.....  
dovesse presentarsi l'evento predetto il personale della scuola interverrà attuando il seguente piano di azione:

#### Comportamenti del personale

- Conservare la calma;
- Somministrare il farmaco indicato dal medico di famiglia con l' apposito protocollo sanitario e chiamare il pronto soccorso;
- Informare i genitori.

Se l'insegnante di classe si trova da solo in classe e deve soccorrere l'alunno, se lo ritiene necessario deve chiamare il collaboratore scolastico, il quale provvede a portare il medicinale e ad accudire gli altri allievi.

Oltre alla normale organizzazione sono da prevedere le situazioni in cui sono presenti insegnanti supplenti o supplenti del personale ATA che, al momento dell'entrata in servizio, dovranno essere informati del presente piano di intervento dai responsabili di plesso.