



## Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale “Mons. Mario Vassalluzzo”

Al personale docente  
Ai Genitori e/o esercenti responsabilità genitoriale degli alunni  
Al D.S.G.A  
All’Albo  
Al Sito web d’Istituto  
Agli Atti

### **OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE FARMACI e FARMACI SALVA VITA A SCUOLA**

Si comunica di seguito la procedura di somministrazione dei farmaci agli studenti in caso di assoluta necessità e nel rispetto delle seguenti indicazioni:

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

Per tale somministrazione sono richiesti i seguenti passaggi procedurali:

- Richiesta formale inoltrata dalla famiglia, congiuntamente alla presentazione di un modulo da compilarsi a cura del medico curante o specialista, attestante lo stato di malattia e la non differibilità della somministrazione.
- Verifica, 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 formati.
- Formale autorizzazione del Dirigente Scolastico. A seguito di quest’ultima, 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.

L’autosomministrazione dei farmaci da parte degli alunni può avvenire in seguito alle procedure richiamate precedentemente

#### **Terapie farmacologiche brevi.**

Se la somministrazione di un farmaco non può essere differita, si richiede alla famiglia di provvedere direttamente con l’ingresso a scuola di un genitore o delegato maggiorenne in orario scolastico. Il personale scolastico può rendersi disponibile per la somministrazione. Anche in questo caso rimane invariato l’assoluto rispetto delle procedure di cui *sopra* (richiesta/autorizzazione da parte della famiglia, requisiti/disponibilità da parte del personale scolastico).

**Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale - “Mons. Mario Vassalluzzo”**  
Via Pigno, 3 – 84086 – Roccapiemonte (SA) - c.f. 94065920657 C.M. SAIC8BD00X  
contatti: tel/ fax 081/931587 email: saic8bd00x@istruzione.it ; pec: saic8bd00x@pec.istruzione.it

## Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale “Mons. Mario Vassalluzzo”

### 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.

Le SS.LL. interessate sono invitate a consegnare i moduli, entro **il 24 Settembre 2024**, corredati di **copia del documento di identità** di entrambi i genitori, brevi manu presso gli uffici di segreteria. Trattandosi di dati sensibili tutta la documentazione richiesta dovrà essere inserita in busta chiusa semplicemente con la dicitura: **RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI**. 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.

Si ringrazia per a collaborazione

Si allegano alla presente circolare i moduli funzionali alle predette azioni relative alla somministrazione dei farmaci a scuola:

- ✓ Allegato A (*richiesta di somministrazione farmaco- farmaco salvavita*);
- ✓ Allegato B (*attestazione del medico curante - indicazioni per la somministrazione farmaco salvavita*);
- ✓ Allegato C (*richiesta di autosomministrazione di farmaci*);
- ✓ Allegato D (*verbale per consegna farmaco salvavita*);
- ✓ Allegato E (*Disponibilità per la somministrazione farmaci alunni*)
- ✓ Consenso al *trattamento dei dai*

LA DIRIGENTE

*Anna De Simone*

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*