



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di CASIER

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° grado

Via Peschiere, 16 - 31030 DOSSON DI CASIER (TV)

Tel. 0422 380848 - Cod. meccanografico: TVIC82300C - Cod. Fisc. 80017580269

✉ mail: TVIC82300C@ISTRUZIONE.IT - Pec: TVIC82300C@PEC.ISTRUZIONE.IT – Web: www.iccasier.edu.it

Circolare n. 85

Dosson di Casier, 08 ottobre 2024

Ai Genitori
e p.c. ai Docenti
al Personale ATA
I.C. di Casier

Oggetto: Somministrazione farmaci salvavita a scuola.

Con la presente si ricorda alle SS.LL. che è assolutamente vietato somministrare farmaci a scuola senza la preventiva procedura di regolamentazione prevista dalla normativa vigente.

Per necessaria conoscenza, si allegano alla presente i seguenti moduli:

- mod. A – Richiesta di somministrazione di farmaci;
- mod. B – Prescrizione del medico curante per la somministrazione/autosomministrazione di farmaci in ambito scolastico;
- mod. C – Prosecuzione della somministrazione/autosomministrazione di farmaci;
- mod. D – Richiesta di autosomministrazione di farmaci.

Il modulo per la richiesta di **somministrazione** di farmaci (**mod. A**) dovrà essere compilato dai genitori/responsabili genitoriali e portato all'attenzione del Dirigente scolastico **unitamente alla prescrizione medica (mod. B)** predisposta dal medico curante/pediatra di libera scelta. Si precisa che il medico/pediatra ha la facoltà di elaborare la **prescrizione medica** in formato elettronico, avendo cura di inserire tutte le informazioni riportate nel modulo B. La prescrizione dovrà essere timbrata e firmata dal medico/pediatra.

Il modulo per la richiesta di **autosomministrazione** di farmaci (**mod. D**) dovrà essere compilato dai genitori/responsabili genitoriali e portato all'attenzione del Dirigente scolastico **unitamente alla prescrizione medica (mod. B)** predisposta dal medico curante/pediatra di libera scelta.

Se negli anni scolastici scorsi è già stata chiesta la somministrazione o autosomministrazione di farmaci, in assenza di mutazione della terapia i genitori/responsabili genitoriali devono comunicare la **prosecuzione** della somministrazione/autosomministrazione nell'anno scolastico in corso, compilando esclusivamente il **modulo C**.

Le SS.LL. sono tenute a inviare i moduli di interesse **entro il 28 ottobre 2024**, corredati di copia del documento di identità di entrambi i genitori/responsabili genitoriali, esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica: tvic82300c@istruzione.it.

Nota bene: l'oggetto della mail dovrà contenere la seguente dicitura: **“Contiene dati sensibili tutelati dalla legge sulla privacy”**.

Successivamente i genitori/responsabili genitoriali verranno contattati dall'ufficio alunni per i provvedimenti del caso e le modalità di consegna del farmaco.

I modelli da utilizzare sono disponibili anche nel sito web dell'Istituto (<https://www.iccasier.edu.it/la->

[scuola/risorse-per-famiglie-e-personale/modulistica-per-genitori-e-studenti/](#)).

I docenti sono chiamati alla scrupolosa e necessaria attenzione in merito a quanto comunicato con la presente.

Si precisa che eventuali richieste inviate nel mese di settembre e nella prima settimana di ottobre, utilizzando la precedente modulistica, sono da considerarsi valide.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Istruttoria:
Collaboratore del DS
prof. Stefano Pasquale

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Stefania Nociti
*Firmato digitalmente ai sensi del c.d. dell'Amministrazione digitale
e norme ad esso connesse*