



## Oggetto: somministrazione di farmaci in orario scolastico

Si comunica che in ordine a quanto riportato nelle Linee Guida del 2005 emanate dal *Miur e Ministero della Salute per l'intervento di assistenza agli 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*:

- La somministrazione di farmaci deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio delle ASL;
- Tale somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto.
- La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico coinvolge, ciascuno per le proprie responsabilità e competenze: le famiglie, la scuola, i servizi sanitari, gli enti locali.
- La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta al Dirigente Scolastico 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).
- Il Dirigente Scolastico, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci: -  
effettua una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
- concede, 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;
- verifica 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.

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. Si allegano moduli per la richiesta.

**Si richiede alle SS.LL. Di far sottoscrivere dal medico di base o pediatra, un certificato medico da rilasciare alla scuola in cui siano riportate dettagliatamente le seguenti informazioni:**

1. In caso di farmaco da assumere regolarmente:
  - Lo stato di malattia del minore
  - La prescrizione dei farmaci da assumere
  - Le modalità di assunzione
  - I tempi di somministrazione
  - La posologia
  - Le modalità di conservazione del farmaco
2. In caso il farmaco somministrato a seguito di evento acuto:
  - Lo stato di malattia del minore
  - La sintomatologia precedente la somministrazione del farmaco
  - Le modalità di somministrazione
  - La posologia
  - Il tempo di reazione alla somministrazione

è necessario inoltre che il medico dichiari

- L'assoluta necessità e indispensabilità della somministrazione del farmaco in orario scolastico
- Che la somministrazione del farmaco non richiede specifiche competenze e che può quindi essere svolta da personale scolastico non in possesso di cognizioni specialistiche di carattere sanitario, né l'esercizio della discrezionalità tecnica.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Dell'Aquila Valentina  
Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,  
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

# **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO**

## **SOMMINISTRAZIONE A MINORENNI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

Frequentante la classe /sezione \_\_\_\_\_

Della scuola dell'infanzia/primaria/secon. 1 grado \_\_\_\_\_

### **CHIEDO**

La somministrazione allo stesso di terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

Autorizzo, contestualmente, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco e sollevo lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui all'allegata prescrizione medica e di seguito descritta.

la possibilità che lo stesso si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

FARMACO \_\_\_\_\_

DOSI \_\_\_\_\_

ORARI \_\_\_\_\_

PERIODO DI SOMMINISTRAZIONE \_\_\_\_\_

MODALITA' DI CONSERVAZIONE \_\_\_\_\_

Sanremo \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_