



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Campania- Ufficio Scolastico Provinciale di Caserta

Istituto Comprensivo Statale

“PIGNATARO MAGGIORE - CAMIGLIANO”

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado

Tel. e fax 0823/871273 - Distretto Scolastico n° 17 - C.F. 93098350619 – C.M. CEIC8A4001

E-mail: ceic8A4001@istruzione.it - Pec: ceic8A4001@pec.istruzione.it - Sito web:

www.icpignatarocamigliano.edu.it

Via A. Iannotta - Medaglia d'oro n. 17

81052 - Pignataro Maggiore – (CE)

A tutti Docenti
Ai Genitori
Al Personale Ata
Al Sito web

Circolare n. 11

Oggetto: Somministrazione di farmaci SALVAVITA e/o farmaci INDISPENSABILI.

In riferimento all'oggetto, si comunica che con la nota MIUR protocollo n. 2312/Dip/Segr. del 25.11.2005 il Ministero dell'Istruzione ha ricordato le modalità per la somministrazione dei farmaci a scuola oltre ad avere realizzato e fornito una nuova modulistica che si allega.

Dalla nota emerge che:

- **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;
 - verificano la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci esercenti la potestà genitoriale o loro delegati.
 - 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;Pertanto, si pubblica, in allegato, la modulistica di riferimento.

- ALLEGATO A Richiesta genitori
- ALLEGATO A1 Richiesta di auto-somministrazione di farmaci.
- ALLEGATO A2 Richiesta medico per la somministrazione dei farmaci in ambito scolastico.
- ALLEGATO B Disponibilità del personale scolastico alla somministrazione di farmaci
- ALLEGATO B1 Verbale di consegna alla scuola del farmaco.

Dirigente Scolastica
prof.ssa *Caterina Di Tella*

documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale