Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ELIANO-LUZZATTI
RMIS11600E - Via Pedemontana snc - 00036 Palestrina (Roma)- tel. 06.121128545
RMIS11600E@ISTRUZIONE.IT - RMIS11600E@PEC.ISTRUZIONE.IT - C.F. 93024610581
Codice IPA ISEL - Codice Unico Fatturazione UFP3KL

Circ. n. 025

Palestrina, 11 settembre 2026

Alle famiglie
Agli alunni
A tutto il personale
Al DSGA
All'Albo

Oggetto: **A.S. 2026/27 – Protocollo di somministrazione farmaci indispensabili e/o salvavita in orario scolastico.**

In riferimento all'oggetto, al fine di contemperare la tutela del diritto allo studio, alla salute e al benessere degli studenti e delle studentesse interessati da problematiche di salute, tali da determinare la necessità di terapie con farmaci indispensabili e/o salvavita, sono state definite dall'allora Ministero della Pubblica Istruzione di concerto con il Ministero della Salute, delle Linee guida che consentono, con un protocollo ben definito, la somministrazione di farmaci all'interno dell'Istituzione Scolastica (Min. P.I. prot n. 2312 del 2005). Esiste altresì un Percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico stabilito da un protocollo tra USR Lazio e Regione, che richiama anche la DGR n. 71/2012 "Percorso per favorire l'inserimento a scuola del bambino con diabete", approvazione delle Linee di indirizzo" e s.m.i.

La somministrazione del farmaco a scuola può essere effettuata, nell'ordine:

(a) dai Genitori o Esercenti la potestà genitoriale, se da loro richiesto;
(b) dall'alunno stesso, se maggiorenne, o autorizzato dai Genitori, se minore;
(c) dalle persone che agiscono su delega formale dei Genitori stessi, quali familiari o persone esterne identificate dalla famiglia o **personale delle istituzioni scolastiche e formative che abbia espresso per iscritto la propria disponibilità, e che sia stato informato sul singolo caso specifico**;
(d) dal personale sanitario del SSR, su richiesta d'intervento, in relazione alla particolarità della condizione dell'alunno che non dovesse consentire la somministrazione di farmaci da parte di personale non sanitario.

La somministrazione di farmaci indispensabili e/o salvavita da parte del personale scolastico è possibile a condizione che lo stesso:

- si renda volontariamente disponibile,
- abbia frequentato i corsi di formazione per Addetti al Primo soccorso e, qualora necessario, i corsi di formazione alla somministrazione di farmaci in situazione a cura delle ASL competenti,
- l'intervento non richieda specifiche cognizioni sanitarie e/o non metta in campo discrezionalità tecniche da parte del somministratore.

Tale azione da parte del predetto personale è subordinata ad una richiesta da parte dei responsabili genitoriali/dell'allievo maggiorenne, che forniranno il farmaco, accompagnata

da una certificazione medica relativa allo stato di salute del richiedente ed al farmaco da utilizzare, unitamente ad uno specifico "protocollo sanitario" relativo alla somministrazione.

In presenza di un infortunio o malore, anche di tipo ricorrente e noto, occorre infatti seguire le procedure di Primo soccorso indicate nel Piano di emergenza dell'Istituzione Scolastica, ovvero il ricorso agli Addetti al Primo Soccorso (cui non sono consentiti interventi che richiedono cognizioni specialistiche di tipo sanitario)
e, quando necessario, la chiamata al numero unico per le emergenze (112).

In caso di somministrazione di farmaci indispensabili o salvavita, il personale resosi disponibile alla somministrazione e gli addetti al primo soccorso, **seguendo le indicazioni del "protocollo sanitario",** saranno in ogni caso **esenti da responsabilità di ordine penale o civile**.

È opportuno richiamare gli istituti giuridici generali che disciplinano la condotta del personale scolastico in relazione alla somministrazione di farmaci salvavita.

Secondo il parere di esperti giuristi, è opportuno richiamare innanzitutto l'art. 40 del c.p., che ha introdotto la clausola generale di equivalenza causale: "Nessuno può essere punito per un fatto preveduto dalla legge se l'evento dannoso, da cui dipende l'esistenza del reato, non è conseguenza della sua azione *od omissione*", ovvero, "non impedire un evento che si ha l'obbligo giuridico di impedire equivale a cagionarlo". In sostanza, il dovere d'impedire eventi lesivi a carico di terzi può derivare dalla legge, da un contratto o da una situazione di oggettivo pericolo e/o pregiudizio a carico di terzi rispetto ai quali l'obbligato occupa una posizione di garanzia.

Sia il personale docente che il personale A.T.A. , nello svolgimento della loro attività lavorativa assumono una posizione di garanzia derivante dall'obbligo di vigilanza sugli studenti. Dalla posizione di garanzia deriva l'obbligo di impedire che l'integrità fisica degli alunni sia lesa da situazioni di pericolo o da condotte pericolose degli stessi o di terzi. La giurisprudenza, sia civile che penale, ha avuto modo di affrontare ripetutamente la violazione degli obblighi di vigilanza, sollevando il personale scolastico da responsabilità solo allorquando l'evento dannoso è risultato essere imprevisto ed imprevedibile.

Ciò premesso, l'evento dannoso cagionato dalla mancata somministrazione di farmaci salvavita, la cui possibilità di verificarsi è attestata dalla opportuna certificazione medica presentata dai responsabili/dallo studente maggiorenne, è, in ragione di ciò, un evento prevedibile e prevenibile.

Il tempo utile d'intervento ai fini della somministrazione di tali farmaci **potrebbe essere talmente breve** da far risultare inefficace persino l'intervento del personale medico sanitario o della famiglia, ove non presente nel momento e nel luogo della condizione di immediato bisogno. Ciò premesso, il rifiuto del personale scolastico alla somministrazione potrebbe configurare il delitto di abbandono di persona minore previsto e punito dall' art. 591 c.p., di omissione di soccorso ex art. 593 c.p. , oltre alle responsabilità civili legate all'inadempimento dell'obbligazione extracontrattuale assunta nei confronti dei genitori di vigilanza e custodia degli alunni, esponendosi così in caso di condotta omissiva, (con in solido la Scuola nel caso in cui non avesse messo a conoscenza il personale di tali responsabilità), a forme di responsabilità risarcitoria derivanti ex art. 2048 c.c. e seguenti.

Quanto in premessa è comunicato, al fine di portare a conoscenza tutto il personale scolastico che non intende dare la disponibilità alla somministrazione di farmaci indispensabili e/o salvavita delle responsabilità cui potrebbe andare incontro e di sollevare, di conseguenza, l'Istituto, dalle collegate fattispecie di responsabilità risarcitoria.

Si fornisce in allegato lo specifico protocollo e la relativa modulistica.

Il personale scolastico, in particolare chi ha diretta conoscenza e contatto con alunni interessati da tali problematiche di salute, è invitato a produrre **entro il giorno 30 settembre 2026** la propria messa a disposizione, **mediante istanza generica su sportello digitale indicando in oggetto: "Messa a disposizione somministrazione farmaco salvavita"**
A seguito di tali disponibilità, saranno attivati i corsi di aggiornamento per la formazione del personale addetto al primo soccorso e la formazione specifica a carico delle ASL.

Si invitano altresì gli esercenti la responsabilità genitoriale/gli alunni maggiorenni interessati da problemi di salute tali da determinare l'esigenza di somministrazione di farmaci indispensabili e/o salvavita, a fornire, secondo l'allegata modulistica, tutti gli elementi richiesti per l'attivazione dello specifico protocollo di somministrazione **nel tempo più breve possibile dall'insorgere della problematica di salute e dalla produzione della necessaria certificazione medica**.

La documentazione dovrà essere inviata al protocollo rmis11600e@istruzione.it e, in copia, a vicepresidenza@iiselianoluzzatti.eu , entro i termini indicati, specificando in oggetto: "Richiesta somministrazione farmaco salvavita".

Si ringrazia per la consueta, fattiva collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Ester Corsi
Firma autografa sostituita mezzo stampa,
ai sensi del CAD e norme ad esso collegate

I.I.S. Eliano – Luzzatti
PROCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

Art. 1 - Condizioni generali per la somministrazione dei farmaci a scuola
I farmaci a scuola devono essere somministrati soltanto su richiesta scritta dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o dell'alunno maggiorenne, sostenuta da prescrizione del Medico curante, in caso di assoluta necessità della somministrazione durante l'orario scolastico e in assenza di discrezionalità tecnica nella somministrazione. Qualora la somministrazione dei farmaci sia effettuata da personale scolastico o educativo, è necessario che non sia richiesto il possesso di abilitazioni specialistiche di tipo sanitario.

Art. 2 - Soggetti che possono effettuare la somministrazione del farmaco a scuola
A seguito della richiesta scritta dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o dell'alunno maggiorenne, il Dirigente scolastico verifica le condizioni e i soggetti per la somministrazione del farmaco in ambito e orario scolastico, che può essere effettuata:
(a) dai Genitori o Esercenti la potestà genitoriale, se da loro richiesto;
(b) dall'alunno stesso, se maggiorenne, o autorizzato dai Genitori, se minore;
(c) dalle persone che agiscono su delega formale dei Genitori stessi, quali familiari o persone esterne identificate dalla famiglia o personale delle istituzioni scolastiche e formative che abbia espresso per iscritto la propria disponibilità, e che sia stato informato sul singolo caso specifico;
(d) dal personale sanitario del SSR, su richiesta d'intervento, in relazione alla particolarità della condizione dell'alunno che non dovesse consentire la somministrazione di farmaci da parte di personale non sanitario.

Art. 3 - Carenza delle condizioni per la somministrazione di farmaci in orario scolastico
Nel caso in cui non si rilevino le condizioni per la somministrazione dei farmaci (disponibilità del personale scolastico o educativo, locali, …), il Dirigente scolastico ne dà comunicazione ai Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o all'alunno maggiorenne, nonché alle strutture territoriali di riferimento (Distretto sanitario della ASL ed Ente locale) per la definizione concordata di un programma d'intervento atto a superare le criticità.

Art. 4 - Informazione e Formazione
Al personale scolastico o formativo sono rivolti momenti Informativi e Formativi secondo piani di intervento concordati tra ASL territorialmente competenti e Istituzioni scolastiche e formative, anche in rete.
Le iniziative *informative e formative generali* sono finalizzate a favorire la conoscenza delle più frequenti patologie riscontrabili in ambito scolastico o educativo o formativo e a promuovere la cultura dell'accoglienza nonché a consentire l'acquisizione di conoscenze utili a garantire la sicurezza dell'alunno con determinate condizioni cliniche in relazione ai suoi bisogni. Alle suddette iniziative partecipano anche le associazioni di tutela (familiari di alunni con specifiche patologie) per garantire l'apporto di contenuti operativi e di corretta relazione con gli alunni. La *formazione in situazione* si connota, invece, come formazione rivolta al personale scolastico o educativo individuato per la gestione del singolo caso, quotidiana e/o al bisogno (manifestazioni specifiche della patologia, attenzioni particolari, aspetti psicologici e relazionali, ecc.); essa è realizzata dal Distretto sanitario, di concerto con il medico curante dell'alunno, su richiesta del Dirigente scolastico o Responsabile struttura formativa e in accordo con i Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o l'alunno maggiorenne.

Art. 5 - Ruolo e Azioni dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o dell'alunno, se maggiorenne
I Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o l'alunno stesso, se maggiorenne, sono i primi responsabili della salute e del benessere del proprio figlio/di se stesso nell'assunzione di tutte le decisioni.

Essi possono chiedere al Dirigente scolastico o Responsabile della struttura formativa:

- di individuare, tra il personale scolastico o formativo, gli incaricati ad effettuare la somministrazione del farmaco;

- di accedere direttamente alle sedi scolastiche per somministrare il farmaco al proprio figlio/a;
- di consentire l'accesso di altri soggetti esterni alla scuola appositamente delegati alla somministrazione del farmaco.
- di autorizzare il minore dotato di autonomia, ovvero di autorizzare se stesso all'auto – somministrazione.

L'azione di delega dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale, nei confronti di altri soggetti presuppone sempre un rapporto di fiducia delegato-delegante e non esclude, comunque la responsabilità dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale stessi, nella realizzazione degli interventi concordati.
I Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o l'alunno maggiorenne:

(a) forniscono tutte le informazioni necessarie e utili alla gestione generale e quotidiana del minore con patologia cronica/della propria patologia necessitante di somministrazione di farmaci, in termini di sicurezza, appropriatezza ed efficacia;
(b) depositano presso la scuola uno o più recapiti telefonici dove garantiscono la reperibilità per ogni evenienza;
(c) comunicano tempestivamente ai servizi coinvolti e alla scuola qualsiasi notizia possa riflettersi, in termini di appropriatezza della somministrazione e di ricadute organizzative, producendo le relativa documentazione (es. modifiche del piano terapeutico, assenze, riduzione dell'orario scolastico o formativo, eventuali cambiamenti di residenza, domicilio, recapiti telefonici, ecc.);
(d) assicurano, concordandola, la loro presenza nella formazione in situazione del personale scolastico o formativo cui è affidata la somministrazione del farmaco al proprio figlio/a;
(e) trasmettono alla scuola, nel caso si rendesse necessario effettuare variazioni estemporanee della terapia somministrata dal personale scolastico o formativo, dichiarazione medica dalla quale si evince l'idoneità dei genitori stessi a variare o adeguare la terapia, in considerazione del grado di competenza e addestramento raggiunto;
(f) garantiscono la fornitura dei presidi sanitari e/o dei farmaci necessari – in confezione integra e in corso di validità - nonché la sostituzione tempestiva degli stessi alla data di scadenza;
(g) assicurano direttamente, o attraverso una persona appositamente delegata, la somministrazione nei casi di necessità (ad es. in assenza del personale scolastico o formativo cui è affidato l'intervento).

Art. 6 - Procedura per la somministrazione di farmaci in orario scolastico
6.1. I Genitori o Esercenti la potestà genitoriale di alunni affetti o l'alunno maggiorenne affetto da patologie croniche o assimilabili presentano al Dirigente scolastico o al Responsabile delle strutture formative la richiesta di accedere direttamente alla sede scolastica per la somministrazione dei farmaci oppure di far accedere persona da loro delegata oppure di individuare il personale scolastico o formativo per l'effettuazione della prestazione, autorizzandone l'operato e sollevandolo da qualsiasi responsabilità (**Allegato 1**); la richiesta è sempre accompagnata dalla prescrizione del Medico curante;
6.2. I medici curanti nel rilascio della prescrizione hanno cura di specificare se trattasi di *farmaco salvavita* o *indispensabile*; nella prescrizione essi si attengono ai seguenti criteri:
- assoluta necessità,
- indispensabilità della somministrazione in orario scolastico,
- non discrezionalità di chi somministra il farmaco né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi e modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco,
- somministrabilità da parte di personale non sanitario.

Il modulo di prescrizione (**Allegato 2**) deve contenere esplicitati, in modo chiaramente leggibile, senza possibilità di equivoci e/o errori:
- nome e cognome dell'alunno
- patologia dell'alunno
- nome commerciale del farmaco
- dose da somministrare e modalità di somministrazione
- modalità di conservazione del farmaco
- durata della terapia
- effetti collaterali

- indicazioni operative per interventi ed eventuali specifiche somministrazioni per la prima gestione delle urgenze prevedibili per le singole patologie croniche
- capacità o meno dell'alunno ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco.

6.3. Il Dirigente scolastico o il Responsabile della struttura formativa verifica la disponibilità del personale (docente e non docente), preferenzialmente quello individuato ai sensi del D.M. 388/2003 e s.m.i. , ad effettuare la somministrazione di farmaci preventivamente consegnati dai Genitori o Esercenti la potestà genitoriale e custoditi a scuola come richiesto dalla famiglia, *previa opportuna formazione specifica,* effettuata dal Distretto sanitario coinvolgendo anche il Medico curante e la famiglia.
La disponibilità del personale, dichiarata in forma scritta al Dirigente scolastico, è portata a conoscenza dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale o dell'alunno maggiorenne.

Il Dirigente scolastico o il Responsabile della struttura formativa si fa garante dell'*organizzazione* di quanto previsto per la corretta esecuzione ed attuazione della procedura per la somministrazione del farmaco, compresa la tenuta del "*registro di somministrazione*" relativo alla somministrazione dei farmaci per ciascun alunno ove sia attestata ogni somministrazione e il nome dell'adulto che ha provveduto alla somministrazione o assistito alla medesima.

6.4. Il Dirigente scolastico, in accordo con l'Ente locale proprietario, individua in ciascun plesso uno spazio adeguato per consentire la somministrazione dei farmaci in modo riservato e per garantire l'adeguata conservazione degli stessi. In accordo con il capitale sociale del territorio, il Dirigente scolastico valuta la possibilità di fornire collaborazione in materia di somministrazione di farmaci in ambito e orario scolastico (es. organizzazioni di volontariato, personale sanitario in pensione, ecc.).
6.5. Il Dirigente scolastico invia al direttore del Distretto della ASL di riferimento territoriale, la richiesta di formazione in situazione del personale scolastico individuato.

6.6. Il Direttore del Distretto sanitario di competenza territoriale, avvalendosi del personale e delle strutture aziendali competenti in materia, prende accordi con il Dirigente scolastico della struttura formativa per la realizzazione della formazione in situazione, nel corso della quale viene compilata e sottoscritta dai vari attori un'apposita scheda (**Allegato 3**).
Il personale delegato è tenuto ad annotare gli interventi eseguiti secondo le specifiche prescrizioni mediche sul "*registro di somministrazione*" di cui al punto 6.3.

6.7. Il Dirigente scolastico chiede al Distretto sanitario di competenza territoriale, e all'Ente locale territorialmente competente, di definire e di partecipare all'attuazione del Piano di Assistenza Individuale, in caso di alunni con particolari condizioni cliniche per le quali è opportuno prevedere specifici percorsi di pronto soccorso (ad es. informazione preventiva agli operatori del 112 e del *triage*).

Art. 7 - Auto-somministrazione
Qualora l'alunno minorenne abbia raggiunto una *parziale autonomia* nella gestione della propria terapia farmacologica, i Genitori o Esercenti la potestà genitoriale segnalano la necessità che il personale scolastico o formativo effettui "vigilanza" o "affiancamento" durante la somministrazione. Se viene richiesto l'affiancamento, si applicano le specifiche di cui agli artt. 2, 4 e 6.
Qualora l'alunno minorenne abbia raggiunto una *completa autonomia* nella gestione della propria terapia farmacologica, i Genitori o Esercenti la potestà genitoriale ne trasmettono apposita dichiarazione al dirigente scolastico.
Lo studente maggiorenne comunica al Dirigente scolastico o al Responsabile della struttura formativa l'auto-somministrazione del farmaco onde consentire la gestione di eventuali situazioni di emergenza (**Allegato 4**).
Art. 8 - Gestione dell'emergenza
Nei casi in cui si presenti una situazione di emergenza, resta prescritto il ricorso al Pronto Soccorso. Pertanto l'istituzione scolastica o formativa:

- ricorre al Servizio Emergenza (112)
- informa i Genitori o Esercenti la potestà genitoriale.

Quanto sopra, **fatti salvi** gli interventi di primo soccorso e quelli per la somministrazione dei farmaci come da protocollo terapeutico autorizzato dal Medico curante.

Art. 9 - Integrazione tra diritto alla salute e diritto alla riservatezza
Nell'applicazione del presente Protocollo, il trattamento dei dati personali e sensibili e tutte le azioni connesse alla somministrazione dei farmaci sono eseguiti nel rispetto del **GDPR - Regolamento 2016/679** , del D. Lgs. 101/2018 e s.m.i.

Art. 10 - Passaggio dell'alunno ad altro Istituto
In caso di passaggio o trasferimento dell'alunno ad altro Istituto, il Dirigente scolastico o il Responsabile della struttura formativa "inviante" comunica agli esercenti la responsabilità genitoriale a che è compito degli stessi:
- informare il Dirigente scolastico o il Responsabile della struttura formativa ricevente e il Distretto sanitario del territorio di riferimento;
- fornire la necessaria documentazione.
Allegati:
Allegato 1 - Richiesta somministrazione farmaco (alunni minorenni)
Allegato 2 – Modulo di prescrizione (per tutti)
Allegato 3 – Scheda formazione (per tutti)
Allegato 4 – Richiesta auto somministrazione (alunni maggiorenni)
Allegato 5 – Autorizzazione piano d'intervento (competenza D.S.)
Allegato 6 – Verbale di consegna farmaco (per tutti)

Allegato 1
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. Eliano - Luzzatti

I sottoscritti ..... e ……..……..
in qualità di genitori - affidatari- tutori dell'alunno/a .....……..

ϒ frequentante la classe..... della scuola.....

nell'anno scolastico....., affetto da……..……

e constatata l'assoluta necessità di somministrazione di farmaci in ambito e orario scolastico, come da prescrizione medica allegata, rilasciata in data ……..dal Dott……..……..

CHIEDONO
(Barrare la voce che interessa)

ϒ di accedere alla sede scolastica per la somministrazione del farmaco a nostro/a figlio/a

ϒ di far accedere alla sede scolastica persona da noi delegata: Sig/ra_____

ϒ di individuare, tra il personale scolastico o formativo, gli incaricati ad effettuare la prestazione, di cui **autorizzano formalmente** fin d'ora l'intervento, esonerandoli da ogni responsabilità, consapevoli che la somministrazione del farmaco non rientra tra le prestazioni previste per detto personale.

ϒ che l'alunna/o si auto-somministri la terapia farmacologica con

- ϒ A. La vigilanza del personale scolastico/formativo (sorveglianza generica sull'avvenuta auto somministrazione)
- ϒ B. L'affiancamento del personale scolastico/formativo (controllo delle modalità di auto somministrazione)

Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 101/2018.

Si consegnano n……..confezioni integre, Lotto……..scadenza…….
Si allega prescrizione medica

Qualora sia apposta la firma di un solo genitore, **questa si intende apposta anche quale espressione della volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale.**
In fede

Firma dei Genitori o Esercenti la potestà genitoriale

_____ _____

Data,_____

Numeri utili		
Telefono fisso.....	……	…….
Telefono cellulare.....	……	……...
Telefono Medico curante (Dott. .....)		

N.B. I moduli debitamente compilati e sottoscritti devono essere inviati al protocollo rmis11600e@istruzione.it e in copia all'indirizzo vicepresidenza@iiselianoluzzatti.eu .
La richiesta ha validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile, se necessario, nel corso dello stesso anno scolastico. In caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la validità è per l'anno scolastico corrente ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico.
I farmaci prescritti vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per la durata della terapia.

Allegato 2

PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE
ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO O FORMATIVO

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità

SI PRESCRIVE
LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SOTTOINDICATI, DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO, IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO

ALL'ALUNNA/O
Cognome……. ……Nome .....
Nato il..... a.....
Residente a .....
In via.....
Frequentante la classe .....dell'I.I.S. Eliano - Luzzatti
sito a PALESTRINA in Via Pdemontana snc
Dirigente scolastico Prof.ssa Ester Corsi
Affetto da ……..

Nome commerciale del farmaco da somministrare: .....

Modalità di somministrazione: .....
Orario: 1^ dose .....; 2^ dose……; 3^ dose……; 4^ dose…..... ;
Durata della terapia:……
Modalità di conservazione:.....
Capacità dell'alunno/a ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco **ad eccezione che si tratti di farmaco salvavita**(barrare la scelta):

□ Parziale autonomia □ Totale autonomia

Terapia d'urgenza

Nome commerciale del farmaco da somministrare: …….....

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione:…….

……

Dose:.....

Modalità di somministrazione: .....

Modalità di conservazione:.....

Note.....

.....

Data, ……

Timbro e Firma del Medico curante

Allegato 3

SCHEDA FORMAZIONE IN SITUAZIONE

Nome e Cognome dell'alunno…….....
Frequentante la classe…..... istituzione scolastica I.I.S. Eliano - Luzzatti
Nome e Cognome dell'operatore scolastico o formativo e profilo professionale
……..
……..

TIPOLOGIA E TECNICA DELL'INTERVENTO (in relazione al fatto che si tratti di farmaco indispensabile o salvavita)
……
……
……

1. SPIEGAZIONE E DIMOSTRAZIONE DELL'OPERATORE SANITARIO
……
……
……

Firma Operatore Sanitario
.....

Firma Operatore Scolastico/Formativo
.....

2. ESECUZIONE TECNICA DELL'OPERATORE SCOLASTICO/FORMATIVO IN AFFIANCAMENTO ALL' OPERATORE SANITARIO
……
……
……

Firma Operatore Sanitario
.....

Firma Operatore Scolastico/Formativo
.....

3. CHIUSURA PERCORSO di FORMAZIONE IN SITUAZIONE
Si dichiara concluso il percorso di informazione, formazione, addestramento e si riconosce il raggiungimento della piena autonomia dell'operatore scolastico o formativo.
Data……

Firma Operatore Sanitario
.....

Al termine del percorso di informazione, formazione, addestramento, mi dichiaro disponibile ed in grado di compiere autonomamente l'esecuzione tecnica dell'intervento.
Data……

Firma Operatore Scolastico/Formativo
.....

4. DELEGA DEI GENITORI/RESPONSABILI/DELL'ALUNNO MAGGIORENNE

(barrare i campi non di interesse) I sottoscritti, genitori dell'alunno…….. *oppure* io sottoscritta/o, …….. con la presente **delegano/delego formalmente** il personale scolastico/formativo di cui sopra alla somministrazione di farmaci al proprio figlio/a/a *oppure* a me medesima/o in orario scolastico, al termine del percorso di formazione in situazione, sollevandoli da ogni responsabilità.

Firma dei Responsabili…….. …….....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

…….

Allegato 4

COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE DI FARMACI IN ORARIO ED AMBITO SCOLASTICO
(in caso di alunno/a maggiorenne)

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Eliano - Luzzatti

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome)…….
nato a ……..…il…….
residente a ……..in Via……...
tel……
studente/studentessa che frequenta la classe …… sez ..……..……
dell'I.I.S. Eliano Luzzatti sito in Via Pedemontana snc, Palestrina (RM) Cap 00036

COMUNICO

che in orario scolastico assumo il farmaco (scrivere nome commerciale)……..…
come da certificazione medica allegata (Allegato 2).
In caso di terapia salvavita

- ☐ In caso di emergenza, CHIEDO di individuare, tra il personale scolastico o formativo, gli incaricati ad effettuare la somministrazione, di cui autorizzo formalmente fin d'ora l'intervento, esonerandoli da ogni responsabilità, consapevole che la somministrazione del farmaco non rientra tra le prestazioni previste per detto personale.

Sono consapevole che il trattamento dei dati personali e sensibili avverrà ai sensi del D. Lgs n. 101/2018.
In fede,
Data, ……

Firma dell'interessato/a

……

Allegato 5

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO SALVAVITA/INDISPENSABILE

Al Personale Docente
Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **salvavita/indispensabile**

all'alunno/a ..... frequentante la classe .....indirizzo .....

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto,
dai Genitori: Sig. .....
Sig. …….
per il/la figlio/a, ovvero dall'alunna/o, se maggiorenne.....
relativa alla somministrazione del farmaco **salvavita/indispensabile,** il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con le procedure secondo il seguente piano di intervento:

- I genitori/l'alunno maggiorenne consegneranno/à al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale..... da somministrare in caso di emergenza nella dose di ..... *oppure* da somministrare come da piano terapeutico nella dose di…….. alle ore .....come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente (Allegato 2).
- l genitori/l'alunno maggiorenne provvederanno a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta 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 da[3]:

....
....

Luogo e Data ..... il .....

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Il Personale incaricato (firma):

[1]. Al momento della consegna sarà stilato il verbale (allegato 6)
[2]. Indicare il luogo della custodia
[3]. Indicare il nominativo del personale incaricato e le eventuali sostituzioni

Allegato 6

VERBALE DI CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE/SALVAVITA

In data ..... alle ore ..... i Genitori: Sig. ….....

Sig. ……
dell'alunno/a .....(o l'alunno, se maggiorenne) frequentante la classe ..... indirizzo…..... dell'I.I.S. Eliano – Luzzatti consegnano

alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale
.....

da somministrare in caso di[1].....nella dose .....come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data …..... dal dott. .....

I Genitori/L'alunno maggiorenne:

- autorizzano/a il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederanno/à a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicheranno immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

....
Luogo e Data ..... il .....
Firma dei genitori (o dell'alunno maggiorenne) .....

.....

nel caso di alunno minore in cui firmi un solo genitore/responsabile

***Il/La sottoscritta/o, 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 del responsabile .....