



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VITTORIO DE SICA"**

Distratto 33-Cod Mecc. NAIC87400E-Direzione Amm.va Tel-Fax 0817734492-Succursale 0817731678 - Codice Fiscale 80160310639  
Via De Carolis, 4 - 80040 VOLLA (Napoli) email: naic87400e@istruzione.it - pec: naic87400e@pec.istruzione.it - Sito: www.istitutocomprensivodesica.gov  
Con L'Europa, investiamo nel Vostro Futuro

Prot. n. 3660/A13

Volla, 07/11/18.

**A tutto il Personale Docente**  
**Al personale ATA**  
**Ai genitori degli alunni interessati**  
**Al sito Web dell'istituzione scolastica**  
**All'albo Sede**

**Oggetto: Somministrazione di farmaci salvavita a scuola. (Anno scolastico 2018/19)**

La sottoscritta prof.<sup>ssa</sup> Montano Sofia, Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Vittorio De Sica" di Via De Carolis, 4- c.a.p. 80040 – VOLLA (Na), ai fini degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci salvavita in orario scolastico, per tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica.

- Premesso che nessun farmaco può essere somministrato a scuola né assunto dagli alunni durante l'orario scolastico.
- Premesso che per i docenti non esiste l'obbligo di somministrazione, ma possono dichiarare la propria disponibilità.
- Premesso che i farmaci che correggono eventuali patologie croniche degli alunni possono essere somministrati solo previa richiesta delle famiglie.
- Premesso che il Dirigente Scolastico non autorizza alcunché, quanto piuttosto acconsente una procedura formalizzata da altri.
- Premesso che la competenza e la responsabilità della decisione della sua necessità è degli aventi titolo.
- Visto il protocollo d'intesa di Ministero della P.I. e Ministero della Salute del 25.11.2005.
- Valutato che la somministrazione di farmaci salvavita ad alunni si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario.

**dispone quanto segue**

per la somministrazione di farmaci salvavita agli alunni si fa riferimento alle raccomandazioni del Ministero della Pubblica Istruzione e del Ministero della Salute del 25.11.2005, riportata in allegato a questo documento, con la quale sono state emanate le "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci salvavita in orario scolastico.

Questi i criteri fondamentali della procedura:

1. la somministrazione deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio ASL ovvero del medico curante dello studente;
2. la somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica dell'adulto;
3. la somministrazione deve essere richiesta formalmente al dirigente scolastico dai genitori degli alunni o

da chi esercita la potestà genitoriale, sul minore a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia e la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia);

4. nei casi gravi e urgenti non ci si può esimere dal prestare il primo soccorso ed è obbligatorio, comunque, fare ricorso al Sistema Sanitario Nazionale 118 (avvertendo contemporaneamente la famiglia);

Il Dirigente Scolastico a seguito della richiesta scritta dei genitori motivata (somministrazione del farmaco non differibile in orario extrascolastico e impossibilità di provvedere autonomamente), o in cui si autorizza il personale individuato dalla scuola a somministrare il farmaco al figlio, con la modalità e il dosaggio indicati dal medico.

- Individua, se necessario, un luogo fisico idoneo per la conservazione dei farmaci;
- concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici ai genitori o a loro delegati, per la somministrazione in parola;
- verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio (docenti o personale ATA) a garantire la continuità della somministrazione ove non già autorizzata ai genitori o loro delegati.
- acquisisce le istruzioni del medico curante, intestate all'alunno, indirizzate al dirigente scolastico, su posologia e modalità di somministrazione del farmaco in caso della comparsa di episodi acuti di cui devono essere descritti i sintomi e recante: il nome commerciale del farmaco, la modalità di somministrazione, l'esatta posologia, l'orario di somministrazione.

Si riportano di seguito il protocollo d'intesa richiamato in premessa ed i moduli connessi per la formale richiesta di somministrazione dei farmaci.

La presente circolare viene pubblicata sul sito dell'Istituto.

Moduli allegati (*disponibili in segreteria*):

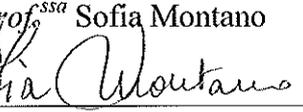
Mod. 01 Fac-simile - Certificato medico per la somministrazione di farmaci salvavita ad uso cronico e/o di emergenza in ambito scolastico.

Mod. 02 Richiesta di accesso ai locali scolastici per somministrazione farmaci da parte del genitore

Mod. 03 Richiesta di somministrazione farmaci in ambito scolastico da parte del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale.

Mod. 04 Dichiarazione di disponibilità alla somministrazione del farmaco.

Mod. 05 Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196 del 30/06/2003 sottoscritta dal genitore o da chi esercita la potestà genitoriale.

 **Il Dirigente Scolastico**  
Prof.<sup>ssa</sup> Sofia Montano  




IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITÀ E DELL'RICERCA  
IL MINISTRO DELLA SALUTE

VISTO il Decreto legislativo 19 settembre 1994, n. 626, concernente "il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro", e le successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, concernente il regolamento per l'Autonomia scolastica;

VISTA la Legge 8 novembre 2000, n. 328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;

VISTO il Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, concernente "norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTO il Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112;

VISTE le linee programmatiche del Ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca che pongono tra le strategie fondamentali della politica scolastica quella della centralità dei "bisogni, interessi, aspirazioni degli studenti, delle loro famiglie, degli insegnanti";

CONSIDERATO che tale principio è stato recepito dalla Legge 28 marzo 2003, n. 53 di delega al Governo per la definizione delle norme generali dell'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale;

VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del comparto scuola per il quadriennio normativo 2002/2005;

CONSIDERATO che, secondo i principi generali del sistema integrato di interventi e servizi sociali, alla gestione ed all'offerta dei servizi provvedono soggetti pubblici, organismi non lucrativi di utilità sociale, organismi della cooperazione, organizzazioni volontarie, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni, enti di patronato ed altri soggetti privati;

CONSIDERATA la necessità di regolamentare questo settore facendo riferimento ai principi generali contenuti nelle norme e linee programmatiche sopra indicate;

EMANANO LE SEGUENTI RACCOMANDAZIONI

Art. 1 - **Oggetto** - Le presenti Raccomandazioni contengono le linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di 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.

Art. 2 - **Tipologia degli interventi** - La somministrazione di farmaci deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio delle AUSL; tale somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto.

Art. 3 - **Soggetti coinvolti** - La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico coinvolge, ciascuno per le proprie responsabilità e competenze:

- le famiglie degli alunni e/o gli esercenti la potestà genitoriale;

- la scuola: dirigente scolastico, personale docente ed ATA;

- i servizi sanitari: i medici di base e le AUSL competenti territorialmente;
- gli enti locali: operatori assegnati in riferimento al percorso d'integrazione scolastica e formativa dell'alunno.

Per quanto concerne i criteri cui si atterranno i medici di base per il rilascio delle certificazioni e la valutazione della fattibilità delle somministrazioni di farmaci da parte di personale non sanitario, nonché per la definizione di apposita modulistica, saranno promossi accordi tra le istituzioni scolastiche, gli Enti locali e le AUSL competenti.

**Art. 4 - Modalità di intervento** - 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;
- 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;
- verificano la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori, esercenti la potestà genitoriale o loro delegati. Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 626/94. Potranno, altresì, essere promossi, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione degli Uffici Scolastici regionali, specifici moduli formativi per il personale docente ed ATA, anche in collaborazione con le AUSL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni.

Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei, non vi sia alcuna disponibilità alla somministrazione da parte del personale o non vi siano i requisiti professionali necessari a garantire l'assistenza sanitaria, i dirigenti scolastici possono procedere, nell'ambito delle prerogative scaturenti dalla normativa vigente in tema di autonomia scolastica, all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni.

Nel caso in cui non sia attuabile tale soluzione, i dirigenti scolastici possono provvedere all'attivazione di collaborazioni, formalizzate in apposite convenzioni, con i competenti Assessorati per la Salute e per i Servizi sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, anche attraverso il ricorso ad Enti ed Associazioni di volontariato (es.: Croce Rossa Italiana, Unità Mobili di Strada).

In difetto delle condizioni sopradescritte, il dirigente scolastico è tenuto a dare comunicazione formale e motivata ai genitori o agli esercenti la potestà genitoriale e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno per cui è stata avanzata la relativa richiesta.

**Art. 5 - Gestione delle emergenze** - 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.

Roma, 25.11.2005

IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE  
UNIVERSITÀ E RICERCA  
F.to MORATTI

IL MINISTRO DELLA SALUTE  
F.to STORACE

**Certificato medico per la somministrazione di farmaci ad uso cronico e/o di emergenza in ambito scolastico.**

Il minore (Cognome) ..... (Nome) ..... nato  
il..... residente .....

necessita di

- somministrazione di farmaci in ambito scolastico
- definizione di un piano di assistenza da parte del Distretto socio sanitario

Le indicazioni per la somministrazione di farmaci sono le seguenti: .....

nome commerciale del/i farmaco/i .....

Modalità di somministrazione (orari, dose, via di somministrazione) .....

.....durata  
della terapia.....

modalità di conservazione del farmaco.....

(Nel caso di indicazione a somministrare il farmaco in presenza di una particolare sintomatologia, indicare i sintomi) .....

È prevista l'auto somministrazione dei farmaci indicati da parte dell'alunno.

La definizione di un piano di assistenza è richiesto per .....

Luogo ..... Data, .....

**Timbro e firma del medico**

**Richiesta di accesso ai locali scolastici per somministrazione farmaci**

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di  Genitore  Soggetto che esercita la potestà genitoriale

e

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di  Genitore  Soggetto che esercita la potestà genitoriale

di

(Cognome) ..... (Nome) .....

nato il ..... a ..... e frequentante nell'anno scolastico ...../.....

la Scuola ..... classe ..... sez .....

residenti a ..... in via ..... n.° .....

**CHIEDONO**

di poter accedere

far accedere il loro delegato Sig./Sig.ra .....

ai locali scolastici frequentati del proprio figlio/a, durante l'orario scolastico nei giorni:

.....

e nei seguenti orari .....

**al fine di somministrare la terapia alla quale il proprio figlio/a è sottoposto.**

Inoltre, si impegnano a fornire i farmaci e la prescrizione medica recante la necessità di somministrazione a scuola con posologia e modalità.

Numeri di telefono dei Genitori : .....

Data, .....

In fede  
Genitori o esercenti la patria potestà

Firma .....

Firma .....

**Richiesta di somministrazione farmaci salvavita in ambito scolastico da parte del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale.**

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di  Genitore  Soggetto che esercita la potestà genitoriale

e

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di  Genitore  Soggetto che esercita la potestà genitoriale

di

(Cognome) ..... (Nome) .....

nato il ..... a ..... e frequentante nell'anno scolastico ...../.....

la Scuola ..... classe .....sez. ....

residenti a ..... in via ..... n.° .....

**CHIEDONO**

che sia somministrato al minore sopra indicato il/i seguente/i farmaco/i, coerentemente alla certificazione medica allegata. A tal fine

**AUTORIZZANO**

- La somministrazione del/dei farmaco/i come indicato, sollevando il personale della struttura ospitante da eventuali responsabilità civili e penali derivanti da tale atto.
- Il minore stesso alla auto somministrazione del/dei farmaco/i.
- al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone)

Si allega certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante.

Numeri di telefono Medico Curante: .....

Numeri di telefono dei Genitori : .....

Note:

- ✓ *La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico.*
- ✓ *Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario.*
- ✓ *Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico.*
- ✓ *I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.*

Data, .....

**In fede: Genitori o esercenti la patria potestà**

**Firma** .....

**Firma** .....

Al D. S. Prof.<sup>ssa</sup> Montano Sofia  
dell'I.C. Statale "V. DE SICA"  
Via De Carolis, 4  
c.a.p. 80040 – VOLLA (Na)

**Disponibilità per la somministrazione farmaci salvavita per gli alunni**

Il/La sottoscritto/a .....

In servizio presso la scuola .....

docente/insegnante formato primo soccorso.....  SI  NO

collaboratore scolastico formato primo soccorso.....  SI  NO

assistente amministrativo formato primo soccorso.....  SI  NO

considerata la richiesta dei genitori dell'alunno .....

della classe .....

**dichiara**

la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci per la terapia quotidiana e/o del farmaco salvavita per situazioni di emergenza, secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta.

Data, .....

**FIRMA**

*Firma per presa visione*  
**Il Dirigente Scolastico**  
*Prof.<sup>ssa</sup> Sofia Montano*



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " VITTORIO DE SICA"

Via De Carolis, 4 - 80040 - VOLLA (Napoli)

Tel - Fax 081 7742411 - Dirigenza 081 7735926 - Cod Mecc. NAIC87400E - Codice Fiscale 80160310639

E-mail: naic87400e@istruzione.it - PEC: naic87400e@pec.icsdesica.it - Sito web: www.istitutocomprensivodesica.gov.it

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196 del 30/06/2003

Trattamento dei dati personali e sensibili delle attività di somministrazione di farmaci di uso cronico e/o di emergenza a scuola.

#### Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (D. Lgs. 196 del 30/06/03)

Si informano i gentili genitori, che il D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" garantisce che il trattamento dei dati personali e sensibili si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità degli interessati, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Ai sensi della normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

Si ricorda che:

- ✓ Il trattamento dei dati riguarda le attività relative alla somministrazione di farmaci di uso cronico e/o emergenza su minore, nell'ambito scolastico, sia durante le attività formative in aula che durante le uscite didattiche.
- ✓ La gestione dei dati sarà effettuata con le seguenti modalità: manuale ed informatizzata.
- ✓ I dati possono essere comunicati per finalità istituzionali ad altre ASL, ad Aziende Ospedaliere, al Medico di medicina Generale, all' Assessorato Regionale alla Sanità, al Ministero della Salute.
- ✓ Ci si può rivolgere alla scuola per far valere i propri diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e per qualsiasi ulteriore informazione ritenuta opportuna.

Data, .....

**Il Dirigente Scolastico**  
*Prof.<sup>ssa</sup> Sofia Montano*