



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Circ. n. 29

Fagnano Castello, 19/09/2024

Alle famiglie degli alunni
Ai Docenti

p.c. Al DSGA
Al personale ATA

Oggetto: Protocollo somministrazione farmaci a.s. 2023/24

Di seguito è riportato il protocollo da seguire in caso di somministrazione dei farmaci in ambito scolastico.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gabriella ARDIA

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

PROTOCOLLO DI SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA a.s. 2024-2025

Oggetto del presente protocollo sono le procedure finalizzate 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, considerando che:

- il soccorso agli alunni che necessitano di somministrazione di farmaci si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che presta intervento;
- tale attività di soccorso rientra in un protocollo terapeutico stabilito dalle ASL, la cui omissione può causare conseguenze anche gravi all'individuo;
- la prestazione del soccorso viene supportata da specifica formazione nell'ambito della formazione sui temi legati alla sicurezza.

PRINCIPALI RIFERIMENTI NORMATIVI

- Ministro dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca, Ministro della salute, 25/11/2005: *“Linee guida per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico.”*

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

La somministrazione di farmaci deve avvenire **solamente** sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio dell'ASL e non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica.

La richiesta (**Allegato 1**) deve essere formalmente presentata al Dirigente Scolastico da entrambi i genitori unitamente alla certificazione rilasciata dai medici della Pediatria di Comunità dell'ASL.

Nel rilasciare le autorizzazioni i Medici dovranno dichiarare:

- lo stato di malattia dell'alunno;
- la prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
- l'assoluta necessità;
- la somministrazione indispensabile in orario scolastico;
- la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
- la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario;

Inoltre dovrà risultare in modo chiaro e leggibile:

- il nome cognome dello studente;
- il nome commerciale del farmaco;

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

- la descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
- la dose da somministrare;
- le modalità di somministrazione del farmaco;
- i possibili effetti collaterali ed gli interventi necessari per affrontarli;
- le modalità di conservazione del farmaco;
- la durata della terapia.

ACQUISIZIONE E CONSERVAZIONE DEI FARMACI

La famiglia consegnerà al Dirigente Scolastico i farmaci prescritti in confezione integra, in corso di validità, da conservare a scuola per tutta la durata del trattamento avendo cura di sostituire/rifornire il farmaco al bisogno.

ITER PROCEDURALE

Il Dirigente Scolastico, acquisiti il Modulo di Richiesta la Certificazione medica:

- individua gli incaricati responsabili di somministrare i farmaci tra i docenti e il personale A.T.A. (della classe /plesso/sezione), che compilano il **Modulo di messa a disposizione (Allegato 2)**;
- dispone affinché sia data esecuzione a quanto indicato nel modulo di certificazione;
- valuta la possibilità di stipulare accordi e convenzioni con altri soggetti istituzionali del territorio qualora le modalità di somministrazione non possano essere espletate dal personale scolastico;
- dà la relativa comunicazione ai genitori e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno nel caso in cui anche tale soluzione non sia attuabile.

SOMMINISTRAZIONE DURANTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE ESTERNE ALL'EDIFICIO SCOLASTICO

Durante le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico (uscite didattiche, attività sportive, etc.) la somministrazione dovrà essere ugualmente possibile.

In caso contrario lo studente non potrà partecipare a tali attività se non accompagnato da un familiare (o persona con delega scritta) che assicuri la somministrazione del farmaco.

L'équipe pedagogica o il Consiglio di Classe che approva la visita guidata e/o il viaggio d'istruzione deve indicare il nominativo della persona addetta alla somministrazione dei farmaci, oltre a quello degli accompagnatori.

AUTO-SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO DA PARTE DEGLI STUDENTI

Può essere consentita l'auto-somministrazione dei farmaci autorizzati dall'ASL quando ciò è previsto dalla stessa e da parte di studenti che siano autonomi: tale competenza dovrà essere riportata nel certificato per la somministrazione di farmaci in orario scolastico.

Anche in caso di auto-somministrazione del farmaco sarà comunque prevista la presenza di un adulto adeguatamente formato, sia per garantire la registrazione dell'avvenuta somministrazione sia per intervenire in caso di eventuali situazioni di urgenza-emergenza.

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



*Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

GESTIONE DELL'EMERGENZA

I farmaci “salvavita” rientrano nella tipologia più generale dei farmaci per la cui somministrazione a scuola è necessaria la certificazione dell'ASL.

Nei casi in cui si configuri una situazione di emergenza e/o urgenza il personale somministratore, e comunque il personale scolastico presente, attiverà una **Chiamata di Soccorso al 118**.

DISPOSIZIONI FINALI

La certificazione medica, presentata dai genitori, ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico ed in corso dello stesso, se necessario.

Si ricorda che a fine anno scolastico sarà opportuno stilare un verbale per l'avvenuta riconsegna del farmaco da parte della scuola ai genitori.

ALLEGATI

Allegato 1 (Modulo di richiesta)

Allegato 2 (Modulo di messa a disposizione)

Allegato 3 (Modulo di autorizzazione al Piano di azione per la somministrazione del farmaco salvavita)

Allegato 4 (Modulo di autorizzazione al Piano di azione per la somministrazione del farmaco indispensabile)

Allegato 5 (Verbale di consegna del farmaco salvavita)

Allegato 6 (Verbale di consegna del farmaco indispensabile)

Allegato 7 (Richiesta di auto-somministrazione di farmaci)

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

(Allegato 1 - Modulo di Richiesta)

per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo di Fagnano Castello Mongrassano

I sottoscrittigenitori/tutori dello studente
..... nato ail..... residente a
.....in via che frequenta la classe sez
..... della Scuola

CHIEDONO (barrare la scelta)

di accedere alla sede scolastica per somministrare il farmaco, come da **Certificazione Medica** allegata e rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell'ASL, (scrivere nome del farmaco).....

(oppure)

che il minore sia assistito dal personale scolastico durante l'auto-somministrazione in orario scolastico del farmaco come da **Certificazione Medica** allegata e rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell'ASL (scrivere nome del farmaco)..... consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie;

(oppure)

che al minore sia somministrato in orario scolastico il farmaco come da **Certificazione Medica** allegata e rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell'ASL (scrivere nome del farmaco).....consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie.

Sarà nostra cura provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla scadenza degli stessi.

Sarà nostra cura, inoltre, provvedere a rinnovare la documentazione al variare della posologia e ad ogni passaggio scolastico/trasferimento nonché comunicare tempestivamente e documentare adeguatamente al Dirigente Scolastico lo stato di salute dell'allievo medesimo e la necessità di somministrazione di farmaci e/o della modifica o sospensione del trattamento, affinché il personale scolastico possa essere adeguatamente informato e formato e darsi la necessaria organizzazione.

Numeri di telefono utili: famiglia/pediatra di libera scelta/medico di medicina generale

A tal fine acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs n. 196/03 e ss.mm.

In fede _____

Data _____

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR
445/2000) da sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

(Allegato 2 – Modulo di messa a Disposizione)

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo di Fagnano Castello Mongrassano

Il/La sottoscritto/a:

VISTO il Protocollo per la somministrazione dei farmaci a scuola dell'Istituto Comprensivo di Fagnano Castello;

VISTE le linee Guida del Ministero della Salute ed il MIUR del 2005;

CONSIDERATO il consenso da parte dell'Ente da cui dipende;

DICHIARA

la propria disponibilità alla somministrazione di farmaci agli studenti, secondo quanto previsto dal **Protocollo di somministrazione dei farmaci a scuola dell'Istituto Comprensivo di Fagnano Castello.**

Data

In fede

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

(Allegato 3 – Modulo autorizzazione Piano di Azione per la somministrazione del farmaco salvavita)

Al Personale Docente
Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco salvavita

all'alunno/a frequentante la classe
scuola

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dai Sigg.ri.....
per il/la figlio/a
relativa alla somministrazione del farmaco **salvavita**, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione. 1

Luogo e Data il

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Personale docente	Personale ATA

1 Definire un piano di intervento dettagliato come nell'esempio riportato in ultima pagina.

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

(Allegato 4 – Modulo autorizzazione Piano di Azione per la somministrazione del farmaco indispensabile)

Al Personale Docente
Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco indispensabile

all'alunno/a frequentante la classe
scuola

A seguito della richiesta inoltrata, presso la direzione dell'Istituto, dai Sig.
.....

per il/la figlio/a

relativa alla somministrazione del farmaco **indispensabile**, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

- Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale..... da somministrare ogni giorno alle ore all'alunno/a nella dose di come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato1.
- 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 all'alunno da3:

.....
.....

Luogo e Data il

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Il Personale incaricato (firma):

1. Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto
2. Indicare il luogo della custodia
3. Indicare il nominativo del personale incaricato e le eventuali sostituzioni

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

(Allegato 5 – Verbale consegna farmaco salvavita)

In data alle ore la/il sig.
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegna ai docenti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale
.....
da somministrare al/alla bambino/a in caso di¹
nella dose come da certificazione medica consegnata in segreteria e
in copia allegata alla presente, rilasciata in data dal dott.

Il genitore:

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

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

.....

Fagnano Castello, il

Il genitore

.....

I docenti

.....

¹ Indicare l'evento

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

(Allegato 6 – Verbale consegna farmaco indispensabile)

In data alle ore la/il sig.
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della scuola
consegna ai docenti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale
.....
da somministrare al/alla bambino/a ogni giorno alle ore.....nella dose
come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data
..... dal dott.

Il genitore:

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

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

.....

Fagnano Castello, il

Il genitore

.....

I docenti

.....

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



*Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

(Allegato 7 – Richiesta di auto somministrazione di farmaci)

I sottoscritti
genitori dell'alunno nato a il
residente a in via frequentante
la classe della Scuola, essendo il minore
effetto da e constatata l'assoluta necessità, chiedono che **il minore si
auto-somministri**, in ambito ed orario scolastico, la terapia farmacologica con la vigilanza del personale
della scuola, come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data dal dott.
.....

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da ogni responsabilità
civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Fagnano Castello,

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà
.....
.....

Numeri di telefono utili:

Pediatra di libera scelta/medico curante

Genitori

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO FAGNANO CASTELLO - MONGRASSANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via M. Montessori, 22/26 – 87013 FAGNANO CASTELLO (Cosenza)

Cod. Min. CSIC81500X – Codice Fiscale 99003240787 – Codice Ufficio per fattura elettronica UFFZJK

Tel. 0984/525234 – Fax 0984/526735

Sito Internet: www.icfagnanocastello.edu.it E mail: csic81500x@istruzione.it – Pec: CSIC81500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Allegato D

RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare al D.S.)

I sottoscritti

genitori di nato a il

residente a in via

frequentante la classe della Scuola

sita a in Via

Essendo il minore affetto da e constatata l'assoluta necessità,

chiedono che **il minore si auto-somministri**, in ambito ed orario scolastico, la terapia farmacologica con la vigilanza del personale della scuola, come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data dal dott.

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Luogo e Data il

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

.....

Numeri di telefono utili:

Pediatra di libera scelta/medico curante

Genitori

-

Scuola dell'Infanzia e Primaria

- Via M. Montessori, 22/26 - 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525234
- Viale Trieste – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984 500251
- Via Skanderbeg, 38 – 87040 Mongrassano (CS) - Tel. 0984 527212
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524368
- C.da Cataldo – 87040 Mongrassano (CS) – Tel 0984 524296
- C.da Castagnelle – 87010 Cervicati

Scuola Secondaria I grado

- Via Scuola d'Arte Barone – 87013 Fagnano Castello (CS) – Tel. 0984/525930
- C.da loggi – 87010 Santa Caterina Albanese (CS) – Tel. 0984/508542
- C.da Scalo Ferroviario – 87040 Mongrassano (CS) – Tel. 0984 524324