



Ambito 15

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ISCHIA2 – G. SCOTTI"

Via Nuova Cartaromana, 17 – 80077 Ischia (NA)

cod.mecc.: NAIC8HN001

Segreteria: 081991137 081993127- Presidenza 091982625

e-mail: naic8hn001@istruzione.it – naic8hn001@pec.istruzione.it

Ai Genitori /tutori degli alunni
A tutti Docenti
Al Personale Ata

Oggetto: Somministrazione di farmaci SALVAVITA e/o farmaci INDISPENSABILI

Il dirigente scolastico

VISTA la nota MIUR protocollo n. 2312/Dip/Segr. del 25.11.2005 con la quale sono inviate le “Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all’assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico” a firma dei Ministri del MIUR e della salute;
PREMESSO che “la somministrazione dei farmaci deve avvenire sulla base di specifiche autorizzazioni (medico e famiglia) e che non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto” (art. 2 delle suddette Linee Guida);

INVITA i genitori e/o tutori degli alunni che necessitano di somministrazione di farmaci SALVAVITA e/o INDISPENSABILI a consegnare presso l’ufficio di segreteria oppure inviare a mezzo mail all’indirizzo naic8hn001@istruzione.it i moduli (all 1 e all 2) debitamente compilati.

Si precisa che la richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci inoltrata dalla famiglia al Dirigente Scolastico ha validità per l’anno scolastico in corso e **deve essere rinnovata all’inizio di ogni anno scolastico (anche per eventuale proroga).**

ALLEGATI :

- **ALLEGATO 1** Certificazione medica con attestazione per la somministrazione dei farmaci nei locali ed in orario scolastico e Piano Terapeutico
- **ALLEGATO 2** Richiesta di somministrazione farmaci nei locali ed in orario scolastico

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Marilisa Mancino

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,

ai sensi dell’art 3, comma 2 del Dlgs 39/1993