



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGOSATOLLO
con sezioni di scuola dell'infanzia, classi primaria e secondaria di 1° grado
via Roma 42 - 25010 Borgosatollo (BS) tel.030/2501557
e-mail bsic84600p@istruzione.it bsic84600p@pec.istruzione.it
sito internet <http://www.istitutocomprensivoborgosatollo.edu.it>
Codice Fiscale 98040230173 Codice Meccanografico BSIC84600P

mod. P.04/A

A TUTTI I GENITORI

OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

Come esplicitato nel *"Protocollo per la somministrazione di farmaci e la gestione di interventi connessi a patologie croniche a scuola"*, si informa che la somministrazione di un farmaco a scuola riguarda patologie croniche o episodi acuti che si possono presentare e che prevedono l'assunzione di **farmaci INDISPENSABILI e/o SALVAVITA** (es. epilessia, diabete, crisi asmatiche, reazioni allergiche o altro da valutare); inoltre deve essere accertato che tale somministrazione non possa avvenire al di fuori dell'orario scolastico.

Da parte degli operatori scolastici **CHE DIANO LA LORO DISPONIBILITA' VOLONTARIAMENTE**, previa "formazione in situazione", possono essere somministrati solamente farmaci somministrabili anche in ambiente domestico principalmente per via orale, aerosol e simili; la somministrazione di farmaci per via parenterale è prevista solo in caso di urgenza.

Al fine di evitare incongrue somministrazioni di farmaci in ambito scolastico si ritiene necessario regolamentare i percorsi d'intervento secondo una specifica procedura interna.

Il genitore è tenuto a presentare richiesta di somministrazione del farmaco, allegata da prescrizione rilasciata dal Medico Curante dalla quale si evinca:

- l'assoluta necessità;
- la non discrezionalità nella somministrazione (per quanto concerne i tempi, la posologia, la modalità di somministrazione, la conservazione del farmaco).

I moduli di richiesta sono reperibili presso la segreteria scolastica o il proprio Medico curante.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Aurora Malandrino)

Da restituire al coordinatore di classe o docente di riferimento solo in presenza di necessità di somministrazione farmaci a scuola.

Il sottoscritto genitore dell'alunno
..... frequentante la classe della scuola
..... dell'I.C. di Borgosatollo

DICHIARA

che il proprio figlio è affetto da e necessita della somministrazione indispensabile di farmaci in orario scolastico.

In ottemperanza alla normativa, si impegna a depositare presso la segreteria dell'I.C. di Borgosatollo – servizio alunni – adeguata documentazione medica. Dopo aver espletato tale operazione provvederà a fornire il farmaco al coordinatore di classe / docente di riferimento per la relativa conservazione fino al termine delle lezioni.

Firma