

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



Pratovecchio Stia, 5 settembre 2026

A tutti i genitori degli alunni dell'IC ALTO CASENTINO

A tutto il personale dell'IC ALTO CASENTINO

- Bacheca RE

- Sito della scuola - Modulistica

- Atti

OGGETTO: MODALITÀ RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA E INDISPENSABILI

La dirigente scolastica facendo riferimento alla "Somministrazione di farmaci SALVAVITA e/o farmaci INDISPENSABILI",

CONSIDERATO

che l'omissione nella somministrazione di farmaci salvavita potrebbe causare gravi danni alla persona che ne necessita;

DISPONE

la seguente procedura per quanto previsto in oggetto:

- la somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti la responsabilità genitoriale, insieme alla certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno, con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).
- Il dirigente scolastico, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci:
 - effettua una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
 - concede, 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, laddove necessario;
 - verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio, a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci; gli operatori scolastici saranno individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di somministrazione farmaci della ASL di riferimento, ai sensi del Decreto legislativo n.81/2008.

Soggetti e destinatari

I farmaci a scuola potranno essere somministrati agli alunni solo nei casi autorizzati dai genitori, fermo restando che la somministrazione potrà avvenire in caso di assoluta necessità (farmaco indispensabile o salvavita) durante l'orario scolastico, in considerazione dell'idoneità dei locali scolastici alla somministrazione e conservazione del farmaco e previa disponibilità dei docenti e/o del personale ATA.

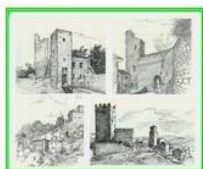
È compito della famiglia fornire il farmaco, verificarne la scadenza e l'integrità ed eventualmente sostituire con nuovo farmaco.

Nel caso di passaggio di ciclo oppure di trasferimento in corso d'anno ad altra scuola, è compito della famiglia informare la scuola che accoglie il bambino o il ragazzo.

Procedura

La somministrazione di farmaci in orario scolastico e nei locali scolastici deve essere:

1. Formalmente richiesta dai genitori/tutori/affidatari degli alunni. La richiesta sarà corredata di certificazione medica con attestazione per la somministrazione dei farmaci nei locali e in orario scolastico e del piano terapeutico.
2. Il DS una volta ricevuta la richiesta della famiglia, verifica (di norma entro una settimana):
 - la fattibilità di attuazione della richiesta (ambienti, attrezzature, ecc.);



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



- la disponibilità del personale dietro richiesta da parte del DS;
e dispone le modalità di conservazione, somministrazione/autosomministrazione assistita, informando la famiglia.
- 3. Il genitore firmerà il verbale di consegna del farmaco in segreteria.
- 4. Il personale potrà procedere alla somministrazione del farmaco attenendosi alle indicazioni del piano terapeutico.

Autosomministrazione

La norma prevede l'autosomministrazione dei farmaci per casi specifici riguardanti alunni di età inferiore ai 14 anni, d'intesa con l'ASL e la famiglia.

A tale scopo, l'autorizzazione medica dovrà riportare, oltre agli altri punti richiesti, anche la dicitura che: *"il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato dal personale della scuola"*.

L'autorizzazione dei genitori all'autosomministrazione deve essere presentata per iscritto con assunzione di responsabilità anche in merito all'autonomia di conservazione del farmaco (zaino/astuccio).

Luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci

Il docente responsabile di plesso propone al Dirigente scolastico i luoghi fisici idonei per la conservazione e la somministrazione o l'autosomministrazione dei farmaci.

Durata della terapia/attività a supporto di alcune funzioni vitali

L'autorizzazione per la somministrazione di farmaci in orario scolastico deve contenere anche l'indicazione della durata dell'intervento, che può essere fatta per un periodo predefinito o a lungo termine, secondo l'indicazione del medico curante.

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.

Modifiche o sospensione della terapia

In caso di modifiche dell'intervento (posologia/modalità di somministrazione.) o di sospensione della cura e a seguito di nuova prescrizione del medico curante, la famiglia deve fornire tempestivamente tale informazione insieme alla prescrizione del medico curante, affinché sia predisposta nuova autorizzazione di modifica o di sospensione da trasmettere alla scuola.

Gestione delle emergenze

Resta prescritto il ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso 112 qualora si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza, avvertendo contemporaneamente la famiglia.

In allegato:

- ALLEGATO 1 - Certificazione medica con attestazione per la somministrazione dei farmaci nei locali ed in orario scolastico e Piano Terapeutico (da compilare solo a cura del medico pediatra)
- ALLEGATO 2 - Richiesta di somministrazione farmaci nei locali e in orario scolastico (da compilare solo a cura dei genitori)
- ALLEGATO 3 - Verbale di consegna alla scuola del farmaco (da compilare a scuola congiuntamente dai docenti e genitori). Una copia andrà conservata agli atti e una restituita al genitore.
- ALLEGATO 4 - Disponibilità del personale alla somministrazione (da compilare solo a cura del personale scolastico).



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Prato Vecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



- ALLEGATO 5 - Verbale di riconsegna del farmaco alla famiglia (da compilare a scuola congiuntamente dai docenti e dai genitori. Una copia andrà conservata agli atti e una restituita al genitore.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Elisabetta Corsetti