



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"P I T A G O R A"**

VIA F.lli Cervi, 4 - 95045 MISTERBIANCO - CT  
Cod. Mecc.: CTIC88200T - Cod..Fisc.: 93014730878

E-MAIL: ctic88200t@istruzione.it - www.icspitagora.edu.it



ISTITUTO COMPRENSIVO - "PITAGORA"-MISTERBIANCO  
Prot. 0010661 del 17/10/2023  
IV (Uscita)

Ai genitori degli alunni  
Al personale docente  
Al personale A.T.A.  
Al DSGA  
Al sito web

## **CIRCOLARE N. 51**

**OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO.**

**PREMESSO CHE :**

- Il Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca e il Ministero della Salute hanno emanato, in data 25/01/2005, le linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico;
- la somministrazione di farmaci in ambito scolastico è riservata esclusivamente alle situazioni per le quali il medico curante valuta l'assoluta necessità di assunzione del farmaco nell'arco temporale in cui l'alunno frequenta la scuola (orario scolastico);
- la somministrazione del farmaco può essere prevista in modo programmato, per la cura di particolari patologie croniche, o al bisogno, in presenza di patologie che possano manifestarsi con sintomatologia acuta;
- a scuola la somministrazione di farmaci può avvenire solo quando non sono richieste al somministratore cognizioni specialistiche di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica, salvo l'attenersi a specifiche indicazioni nel caso di somministrazione di un farmaco salvavita;
- 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;

**SI DISPONE QUANTO APPRESSO  
DECLINANDO I COMPITI E LE RESPONSABILITA' DELLE PARTI INTERESSATE:  
FAMIGLIA, MEDICO CURANTE E ISTITUZIONE SCOLASTICA.**

### **LA FAMIGLIA**

- Richiede al Dirigente Scolastico l'autorizzazione alla somministrazione, in orario scolastico, da parte del personale scolastico (**ALLEGATO 1 DA COMPILARE**), del farmaco indicato dal medico curante. o da parte dei genitori stessi o loro delegati (**ALLEGATO 4 DA COMPILARE**);
- Autorizza espressamente il personale scolastico alla somministrazione in orario scolastico del farmaco indicato dal medico curante sollevando la Scuola da ogni responsabilità sia per eventuali errori nella pratica di somministrazione che per le conseguenze sul minore;
- Fornisce alla Scuola, in confezione integra, esclusivamente i farmaci indicati dal medico curante e ha il compito di appuntare la data di scadenza e rinnovare la fornitura del medesimo farmaco qualora scaduto nel corso dell'anno scolastico.
- Comunica alla Scuola con tempestività eventuali variazioni di terapia, seguendo la medesima procedura.



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"P I T A G O R A"**  
VIA F.lli Cervi, 4 - 95045 MISTERBIANCO - CT  
Cod. Mecc.: CTIC88200T - Cod. Fisc.: 93014730878  
E-MAIL: [ctic88200t@istruzione.it](mailto:ctic88200t@istruzione.it) - [www.icspitagora.edu.it](http://www.icspitagora.edu.it)



#### **IL MEDICO CURANTE (ALLEGATO 3 DA COMPILARE)**

- Rilascia il certificato in cui si richiede la somministrazione di farmaci a scuola solo in assoluto caso di necessità;
- Indica che la somministrazione del farmaco non deve richiedere discrezionalità, nella posologia, nei tempi e nelle modalità;
- Indica la modalità di conservazione del farmaco;
- Indica le problematiche derivanti da una eventuale non corretta somministrazione del farmaco, e/o gli eventuali effetti indesiderati dello stesso, pregiudizievoli per la salute del minore

#### **L'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

- Valuta l'ammissibilità della richiesta e autorizza gli operatori scolastici (tutti gli insegnanti della classe) a garantire la somministrazione dei farmaci in orario scolastico (**ALLEGATO 2**);
- Individua il luogo idoneo per la conservazione del farmaco;
- Individua il luogo in cui effettuare la somministrazione del farmaco;
- Promuove, se necessario, incontri con il Medico curante, la Famiglia e la Scuola al fine di chiarire in maniera più analitica e approfondita i seguenti punti:

- La patologia e le sue manifestazioni;
- La somministrazione del farmaco.

I modelli (ALLEGATI 1-2-3-4) relativi alla richiesta di somministrazione farmaci vengono allegati alla presente circolare.

La famiglia dovrà inviare gli allegati (compreso l'allegato 3 compilato dal medico curante nel caso venga richiesto agli operatori scolastici di provvedere in caso di necessità alla somministrazione del farmaco) all'indirizzo mail della scuola: [ctic88200t@istruzione.it](mailto:ctic88200t@istruzione.it) .

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giuseppina Maria Licciardello  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D. Lgs. 39/93)