



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN FRANCESCO**  
(Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado) Cod. Min. RMIC87200T  
Via San Francesco, 271 - 00061 Anguillara Sabazia (Rm) C. F. 97201070584  
☎ 06.9996621/ 99900860 fax 06 99901154  
✉ [rmic87200t@istruzione.it](mailto:rmic87200t@istruzione.it) - ✉ [rmic87200t@pec.istruzione.it](mailto:rmic87200t@pec.istruzione.it)

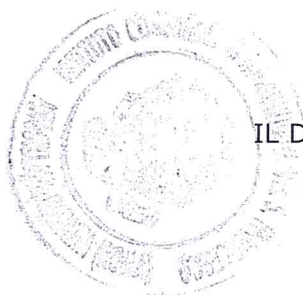
Circolare n. 30

Anguillara Sabazia , 24/09/2015

**Ai docenti dell'Istituto**  
**Al personale ATA**  
**Ai genitori degli alunni interessati**  
**Al sito**  
ALL'ALBO

**Oggetto: Somministrazione farmaci a scuola.**

Le SS.LL sono pregate di prendere visione della Circolare del Medico Scolastico , Dott.ssa Maria Rita Pasqualetti .



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PAOLA DI MURO

OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Frequentemente accade che alunni debbano assumere dei farmaci in orario scolastico.

Con la nota n. 2312 del 25/11/2005 il Ministero dell'Istruzione, d'intesa con quello della Salute, ha emanato le "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica".

I farmaci a scuola potranno essere somministrati agli studenti solo nei casi autorizzati dai genitori, fermo restando che la somministrazione potrà avvenire in caso di assoluta necessità e, soprattutto, se risulterà indispensabile durante l'orario scolastico.

- 1) Somministrazione di farmaci salvavita e/o farmaci per patologie croniche .

Tale somministrazione richiede alcuni passaggi:

a) Richiesta formale da parte della famiglia a fronte di un certificato medico attestante lo stato di malattia aggiunto al modulo di autorizzazione, sottoscritto dal soggetto esercitante la patria potestà, contenente in modo chiaramente leggibile, senza possibilità di equivoci e/o errori:

- nome e cognome dello studente
- nome commerciale del farmaco
- descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco
- dose da somministrare
- modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco
- durata della terapia.

b) Verifica del Dirigente Scolastico della struttura e della disponibilità degli operatori in servizio nel plesso (docenti e collaboratori scolastici) che possono essere individuati tra personale che abbia seguito i corsi di primo soccorso ai sensi del D.Lgs 81/08 e s.m.i. o debitamente formato dall'Istituzione scolastica, anche attraverso corsi in rete con altri enti formativi.

c) Formale autorizzazione del Dirigente Scolastico.  
Solo dopo questi tre passaggi è possibile procedere alla somministrazione del farmaco prescritto che dovrà essere consegnato agli operatori scolastici interessati in confezione integra, da conservare a scuola per tutta la durata del trattamento.

NON SONO AMMESSE DEROGHE ALLE PROCEDURE INDICATE

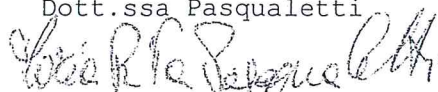
2) La gestione dell'emergenza

Nei casi gravi e urgenti non ci si può esimere di portare il normale soccorso ed è obbligatorio, comunque, fare ricorso al Sistema Sanitario Nazionale 118 (avvertendo contemporaneamente la famiglia), altrimenti potrebbe configurarsi il reato di omissione di soccorso.

Allegati:

1. Richiesta del genitore conseguente autorizzazione nello stesso modello
2. Autorizzazione alla somministrazione del medico
3. Disponibilità insegnanti a somministrare farmaco
4. Linee guida (ASL RM F)

Il Medico Scolastico  
Dott.ssa Pasqualetti



A.S.L. RM F

Dr.ssa M. RITA PASQUALETTI  
Medicina Preventiva Età Evolutiva F 3



Regione Lazio



RM F AZIENDA SANITARIA

## **Informativa sulla somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico.**

**Genitori e scuola devono lavorare insieme per sviluppare un rapporto di collaborazione e fiducia tale da permettere di offrire ai bambini le cure e le attenzioni necessarie, in modo particolare a coloro affetti da problemi di salute. La legge n°104/92 detta le regole per la somministrazione di farmaci a scuola e per la sicurezza della salute degli alunni che ne hanno bisogno.**

**Accordi fra amministrazione scolastica, comune e unità sanitaria locale devono essere siglati per dare indicazioni operative tali da permettere agli alunni affetti da patologie croniche che necessitano di somministrazioni ripetute di farmaci a continuare a frequentare le lezioni senza interruzioni .**

**A tale scopo la nota congiunta 2312 del 25/11/05 del ministero dell'istruzione e del ministero della salute e affidano alla Asl il compito di garantire l'assistenza sanitaria a scuola, anche mediante servizio domiciliare, durante l'orario scolastico.**

**L'Unità operativa di Medicina Preventiva dell'Età Evolutiva propone le seguenti procedure in caso di**

**1) Emergenza in alunni non affetti da patologie croniche (traumi, dolori acuti e qualunque situazione che faccia temere per la vita e l'incolumità dell'alunno.**

**In questi casi la scuola ha soltanto il dovere e la responsabilità di chiamare il 118 non somministrando alcun farmaco ed attuando quelle misure di primo soccorso tali da alleviare le sofferenze ed il disagio del malato .**

**Il medico scolastico, se presente, si comporterà come scienziato e coscienza impone a qualunque professionista.**

**2) somministrazione di farmaci ad alunni affetti da patologie croniche che richiedono trattamenti di emergenza o trattamenti ripetuti in orario scolastico.**

**I genitori di bambini che presentano allergie, asma, diabete, epilessia o altre patologie croniche che richiedono trattamenti di emergenza o ripetuti dovrebbero consegnare al Dirigente scolastico e per conoscenza al Medico scolastico:**

- Un certificato rilasciato dal Medico curante dell'alunno o dal Centro specialistico che gestisce la patologia che indichi il tipo di patologia di cui è affetto il bambino, come si manifestano i primi segni di crisi ed i sintomi di eventuali reazioni che inducono ad attivare l'emergenza , il nome dell'eventuale farmaco da somministrare in , specificando dettagliatamente :**

nomi commerciali , la forma farmaceutica , il dosaggio e le modalità di somministrazione per l'alunno.

- Un documento in cui si autorizza il personale docente e non docente alla somministrazione di farmaci in caso di reazione di crisi nelle modalità previste dal medico curante ed in cui si indicano:
  - il luogo di somministrazione del farmaco e di conservazione dello stesso
  - eventuali disposizioni nell'uso e nella fornitura del farmaco stesso.

Sarà cura del Dirigente scolastico, sentito il Medico scolastico, nominare tra il personale docente o non docente, dando la preferenza a coloro che hanno effettuato i corsi di primo soccorso, previsti dalla Legge 626/92 e successive modifiche, un addetto alla somministrazione del farmaco in caso di necessità e secondo le modalità su descritte.

Resta inteso che contemporaneamente alla somministrazione del farmaco la Scuola provvederà ad avvertire la famiglia, ed il 118 se necessario.

### **Ruolo del Medico scolastico**

Il Medico scolastico , in quanto Medico di comunità non prescrive farmaci.

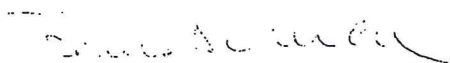
Su richiesta del Dirigente scolastico può organizzare dei corsi di formazione per personale incaricato della somministrazione dei farmaci per terapie cicliche e/o di emergenza per patologie croniche certificate dal Medico curante dell'alunno o dal Centro specialistico che lo ha in cura .

Ad ogni inizio di anno scolastico raccoglie, mediante apposito modulo le richieste dai genitori e dal medico curante dell'alunno affetto da patologia cronica, sia per bambini già frequentanti che per i neo iscritti ed individua con il Dirigente scolastico una o più persone scelte tra il personale docente o di sostegno, assistente AEC, volontari del servizio civile comunale o tra i dipendenti ATA che, si renda disponibile a somministrare i farmaci al bambino.

La somministrazione dei farmaci nelle ore scolastiche, deve essere limitata ai soli casi su descritti e con le modalità previste da queste procedure al fine di scongiurare la comparsa di reazioni avverse da farmaci in alcuni casi anche potenzialmente mortali .

ASLRM/F

UOS Medicina Preventiva Età Evolutiva f2-f3  
Responsabile Dr. Franco De Luca



Allegato n. 1

### RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

(DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO E DA CONSEGNARE AL DIRIGENTE SCOLASTICO)

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 la  
somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci come da allegata autorizzazione  
medica rilasciata in data ..... dal Dr ..... Si precisa  
che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario e ai cui si  
autorizza fin d'ora l'intervento.

Accosento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/03 (i dati sensibili sono  
i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone).

SI

NO

Data .....

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

.....

Recapiti tel.:      Pediatra /Medico \_\_\_\_\_ Genitori \_\_\_\_\_

VALUTATI la presente richiesta, il certificato medico allegato, la disponibilità del docente/coll.sco. e la  
fattibilità organizzativa;

Il Dirigente Scolastico AUTORIZZA la somministrazione del farmaco

**Il Dirigente Scolastico  
Paola Di Muro**

Anguillara.....

.....

Note: La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico

Essa ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso  
anno scolastico se necessario.

Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente,  
ed andrà rinnovato all'inizio del nuovo anno scolastico.

I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per  
tutta la durata della terapia

**Allegato n. 2**

**PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE**  
(PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE)  
ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità

**SI PRESCRIVE**

LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SOTTOINDICATI, DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO, IN AMBITO ED IN ORARIO SCOLASTICO ALL'ALUNNO/A

Cognome ..... Nome ..... Data di nascita  
..... Residente a..... in via.....  
Telefono ..... Classe ..... della Scuola ..... Sita a  
.....in via.....  
Dirigente Scolastico .....

del seguente farmaco

Nome commerciale del farmaco ..... Modalità di  
somministrazione ..... Dose .....

Orario: 1<sup>a</sup> dose ..... 2<sup>a</sup> dose ..... 3<sup>a</sup> ..... 4<sup>a</sup> dose .....

Durata terapia: dal ..... al .....

Modalità di conservazione del farmaco .....

Evento .....

Eventuali note di primo soccorso .....

.....

Data .....

Timbro e firma del Medico di Medicina Generale o Pediatra

.....

**Allegato n. 3**

Al Dirigente scolastico

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Insegnante /collaboratore  
scol. dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ visto il certificato medico rilasciato in data \_\_\_\_\_  
dal Dott. \_\_\_\_\_ vista la richiesta del genitore  
sig. \_\_\_\_\_ di somministrazione del farmaco salvavita  
\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

su base volontaria e in virtù di un rapporto fiduciario con la famiglia di essere disponibile a somministrare il farmaco salvavita al bambino, nei casi previsti dal certificato medico nell'anno scolastico \_\_\_\_\_.

Dichiaro di conservare tale farmaco in modo sicuro nel seguente luogo:  
\_\_\_\_\_ le cui chiavi sono in possesso di  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

L'insegnante di classe/Il collaboratore scolastico

\_\_\_\_\_