

ISTITUTO COMPRENSIVO SPERIMENTALE "NAZARIO SAURO/RINASCITA – A. LIVI"

DIREZIONE E SEGRETERIA Via Vespri Siciliani, 75 – 20146 Milano

Tel. 02/884.44486 Fax 02/884.44487 – CF: 97667590158 - Distretto Scolastico 090

Scuola dell'Infanzia Via Soderini, 41-20146 – Scuola Primaria "Nazario Sauro" Via Vespri Siciliani, 75-20146

Scuola Secondaria I grado ad orientamento musicale "Rinascita – A. Livi" – Via Rosalba Carriera, 12/14

miic8fy00n@istruzione.it – miic8fy00n@pec.istruzione.it

www.icnazariosauro.edu.it – www.rinascitalivi.it

Prot. e data vedi segnaturo

- **A tutti i docenti dell'IC "N. Sauro/Rinascita – A. Livi"**
- **Ai genitori degli alunni dell'IC "N. Sauro/Rinascita – A. Livi"**
- **Ai collaboratori di direzione:** doc. L. Porta e prof. A. Cardinale
- **Ai Referenti di Plesso:** doc. E. La Marca; doc. A. Zizzamia; proff. R. Compagno e S. Geraci
- **Al personale ATA**
- **Atti/Sito Web**

Oggetto: Procedura per la somministrazione dei farmaci in ambito scolastico – A.S. 2025/2026

Gentili docenti e genitori,

Nel rispetto del diritto allo studio sancito dalla normativa vigente, si comunica che per l'anno scolastico 2025/2026 è attiva la **procedura per la somministrazione di farmaci in ambito scolastico** a favore di alunni affetti da patologie croniche o temporanee che necessitano di trattamento durante l'orario scolastico.

Tale procedura si attua nel rispetto delle **Linee guida del Ministero della Salute e dell'Istruzione**, del **D.Lgs. 81/2008** e del **Protocollo somministrazione farmaci tra regione e USR Lombardia** (allegato alla presente), e **prevede la collaborazione tra scuola, famiglia, personale sanitario e, se necessario, enti locali.**

Attivazione della procedura

La somministrazione è subordinata a **richiesta formale da parte dei genitori** o di chi esercita la responsabilità genitoriale, corredata dalla seguente documentazione:

- **Modulo di richiesta (Allegato A):** deve indicare chi somministra il farmaco (personale scolastico, genitore, autosomministrazione assistita).
- **Certificazione medica e Piano Terapeutico (Allegato B):** redatto dal medico curante o dalla struttura sanitaria, con indicazione dettagliata del farmaco, della posologia, delle modalità e tempi di somministrazione, dell'eventuale necessità di formazione specifica del personale scolastico e della natura salvavita o indispensabile della terapia.

La documentazione completa deve essere consegnata *brevi manu* all'Ufficio Didattica **entro il 30 settembre 2025**. Per la consegna dei farmaci, i genitori devono concordare le modalità con il referente scolastico individuato.

Requisiti per la somministrazione da parte della scuola

Il personale scolastico può somministrare i farmaci esclusivamente se:

- non sono richieste **competenze sanitarie specialistiche**;
- la somministrazione è **programmabile** (per patologie croniche);
- è disponibile un **Piano Terapeutico dettagliato**;
- il personale ha espresso **formale disponibilità**

ISTITUTO COMPRENSIVO SPERIMENTALE "NAZARIO SAURO/RINASCITA – A. LIVI"

DIREZIONE E SEGRETERIA Via Vespri Siciliani, 75 – 20146 Milano

Tel. 02/884.44486 Fax 02/884.44487 – CF: 97667590158 - Distretto Scolastico 090

Scuola dell'Infanzia Via Soderini, 41-20146 – Scuola Primaria "Nazario Sauro" Via Vespri Siciliani, 75-20146

Scuola Secondaria I grado ad orientamento musicale "Rinascita – A. Livi" --- Via Rosalba Carriera, 12/14

miic8fy00n@istruzione.it – miic8fy00n@pec.istruzione.it

www.icnazariosauro.edu.it – www.rinascitalivi.it

In assenza di queste condizioni, i genitori potranno accedere alla scuola per effettuare la somministrazione, previa autorizzazione.

Compiti del Dirigente Scolastico

Il Dirigente Scolastico:

- riceve e valuta la documentazione presentata;
- individua un **locale idoneo e sicuro** per la conservazione dei farmaci;
- autorizza, se necessario, l'accesso dei genitori o di personale esterno;
- promuove percorsi formativi per il personale coinvolto;

Obblighi della famiglia

I genitori devono:

- consegnare **farmaci integri**, etichettati con nome, posologia, scadenza;
- comunicare tempestivamente **variazioni terapeutiche** o cliniche;
- garantire il **rifornimento regolare** del farmaco richiesto.

Situazioni di emergenza

In caso di emergenza non prevista dal Piano Terapeutico o non gestibile con la somministrazione programmata, il personale scolastico **attiverà immediatamente il 118**, adottando le misure di sicurezza previste dal Piano di Emergenza dell'Istituto.

Modulistica allegata

- **Allegato A** – Modulo per la richiesta di somministrazione farmaci
- **Allegato B** – Certificazione medica e Piano Terapeutico

Per ogni chiarimento, si invitano le famiglie e il personale a contattare l'Ufficio di Dirigenza o l'Ufficio Didattica. Si confida nella piena collaborazione di tutte le componenti scolastiche per garantire il diritto alla salute e allo studio degli alunni.

Cordiali saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTICAProf.ssa *Carmela Taibi*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma2, del D.Lgs.N.39/1993)