



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. Macherione"**

Via Vittorio Veneto, 93/95 – 95011 – Calatabiano

tel./fax 095/645610 Cod. fisc. 83002490874

e-mail: ctic82100a@istruzione.it pec: ctic82100a@pec.istruzione.it

url: <http://icmacherionecalatabiano.edu.it>



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. MACHERIONE"-CALATABIANO
Prot. 0006651 del 23/09/2024
VII (Uscita)

A tutti i Docenti
A tutto il personale ATA
A tutti i Genitori
AI DSGA
Atti – sito WEB

CIRCOLARE N. 34

Oggetto: somministrazione farmaci salva vita a scuola

In merito all'oggetto, con la presente si ricorda alle SS.LL che è assolutamente vietato somministrare farmaci a scuola senza la preventiva procedura di regolamentazione prevista dalla normativa vigente. Per necessaria conoscenza, si allegano alla presente i moduli **A e B** da compilare a cura dei Genitori e del medico curante e da portare all'attenzione del Dirigente Scolastico, anche in presenza di casi di autonoma somministrazione (**allegato D**) da parte degli alunni.

Se i Genitori hanno provveduto, negli anni scolastici precedenti, a segnalare la somministrazione di farmaci salvavita (senza mutazione della terapia), devono **solo comunicare la prosecuzione della stessa nell'anno scolastico in corso**, compilando esclusivamente l'allegato C e l'eventuale autosomministrazione (**allegato D**)

I genitori possono consegnare la modulistica al docente coordinatore oppure, in alternativa, possono inviare i moduli, entro il 25 Settembre 2024, corredati di **copia del documento di identità** di entrambi i genitori, ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica:

(PEO): ctic82100a@istruzione.it

(PEC): ctic82100a@pec.istruzione.it

Nota bene: l'oggetto della mail deve contenere la seguente dicitura: **"Contiene dati sensibili tutelati dalla legge sulla privacy"**.

Successivamente i Genitori verranno contattati per i provvedimenti del caso e sulle modalità di consegna del farmaco.

I docenti sono chiamati alla scrupolosa e necessaria attenzione in merito a quanto comunicato con la presente.

In allegato alla presente circolare:

- 1) ALLEGATO A: richiesta di somministrazione farmaco salvavita;
- 2) ALLEGATO B: indicazioni per la somministrazione farmaco salvavita (*a cura del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale*);

- 3) ALLEGATO C: prosecuzione della somministrazione farmaco salvavita;
- 4) ALLEGATO D: richiesta di autosomministrazione farmaci.

Si ringrazia fin da ora per la consueta e fattiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Lucia Antonina Rigano

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,
c.2, D.Lgs. 39/93)*