



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"Marisa Bellisario"

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 - Cod. Fisc.: 91517590153 - Cod. Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel. 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



Protocollo come da segnature elettronica

Inzago, 16/09/2024

Circolare n. 34

Destinatari	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente (albo)	e p.c.	<input checked="" type="checkbox"/>	DS
	<input type="checkbox"/>	Personale docente preposto (con firma)		<input checked="" type="checkbox"/>	DSGA
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA (Albo)		<input type="checkbox"/>	RSU e TAS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA preposto		<input type="checkbox"/>	RLS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Studentesse e Studenti		<input type="checkbox"/>	RSPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Genitori - Responsabili		<input type="checkbox"/>	ASPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sito Web - <input type="checkbox"/> Area Riservata		<input type="checkbox"/>	Presidenza Cdl
				<input type="checkbox"/>	Presidenza CG Presidenza CS

Oggetto: Assunzione Farmaco in ambito scolastico

II DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la nota congiunta di Ministero della P.I. e Ministero della Salute del 25.11.2005 con la quale sono state emanate 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 tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica".

VISTI i protocolli d'intesa tra Regione Lombardia e USR Lombardia del 13/9/2017 e tra ATS Milano, ASST Milano Nord e UST Milano (allegati);

DISPONE

che in caso di somministrazione di farmaci a studenti ci si rifaccia alle seguenti linee guida:

1. la somministrazione di farmaci a scuola, oggetto del presente protocollo, è riservata esclusivamente a situazioni di effettiva e assoluta necessità, determinata dalla presenza di patologie croniche invalidanti e/o di patologie acute;
2. la somministrazione **non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche** di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto;
3. la somministrazione **deve essere richiesta formalmente** (All.2A o 2B) **al Dirigente Scolastico da chi esercita la potestà sul minore a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia e la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia come da Allegato 1). Alla presente, si allega la necessaria modulistica che deve essere debitamente compilata e inviata al più presto via e-Mail a: vicepresidenza@iisbellisario.edu.it e segreteria didattica@iisbellisario.edu.it**
4. le parti coinvolte si impegnano a seguire il percorso operativo indicato nei citati protocolli;
5. resta in ogni modo prescritto il ricorso al Servizio Urgenza ed Emergenza (112) in tutti i casi in cui si ravvisi una situazione di emergenza

In allegato:

1. PROTOCOLLO D'INTESA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA
2. Allegato 1 - PRESCRIZIONE DI FARMACI A SCUOLA - ex DGR 6919/2017
3. Allegato 2A - RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA (MINORENNI)
4. Allegato 2B - RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA (MAGGIORENNI)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gustavo Matassa

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c.2, D.lgs. N.39/1993)