ISTITUTO TECNICO ECONOMICO " E. MONTALE "

Protocollo numero: ***2160 / 2019***
Data registrazione: ***12/09/2019***

Tipo Protocollo: ***USCITA***
Documento protocollato: ***Circolare 6 -Informazioni su stato salute e somministrazione farmaci.pdf***
IPA/AOO: ***itemt***

Oggetto: ***Informazioni relative allo stato di salute e somministrazione farmaci***

Destinatario:
ALUNNI
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
ALBO SITO

Ufficio/Assegnatario:
TORNABENE CALOGERO (DIRETTORE SERVIZI GENERALI AMMINISTRATIVI)

Protocollato in:

Titolo: ***1 - AFFARI GENERALI***
Classe: ***1 - Organizzazione interna***
Sottoclasse: ***h - Circolari interne e ordini di servizio***

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO – "E. MONTALE" VATD22000N
Via Gramsci,1 – 21049 TRADATE
Sito: www.isismontaletradate.com

Prot.come da segnatura

CIRCOLARE N. 6 a.s. 2019-2020

Tradate, 12/9/2019

AI GENITORI E AGLI ALUNNI
- AI DOCENTI
- AL DSGA E AL PERSONALE ATA
- *AL SITO*

Oggetto: Informazioni relative allo stato di salute e somministrazione farmaci

Ai fini della prevenzione e della salvaguardia dello stato di salute degli alunni, si invitano i genitori a comunicare ai docenti e a consegnare **al Dirigente Scolastico (la richiesta va rinnovata ogni anno scolastico)** tutta la documentazione a supporto riguardante eventuali patologie dei figli (cardio-respiratorie, allergie, recenti fratture, diabete, ecc.) che potrebbero determinare situazioni problematiche durante lo svolgimento delle attività scolastiche **e in particolare quelle di scienze motorie/ sportive, consegnandone copia al docente di scienze motorie**. Inoltre per la somministrazione di farmaci in orario scolastico si dispone quanto segue:

IL 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 e il benessere all'interno della struttura scolastica".
- Visto il Protocollo d'intesa tra Regione Lombardia e Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia prot miur 19593 del 13.09.2017 relativo alla somministrazione di farmaci a scuola

DISPONE

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

l. la somministrazione deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal medico curante o dal competente servizio ATS (ex ASL);

2. la somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte del personale scolastico;

3. la somministrazione deve essere richiesta **formalmente 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);

4. il Dirigente Scolastico a seguito della richiesta scritta:

- individua luogo fisico idoneo per la conservazione dei farmaci;
- concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici ai genitori o a loro delegati, per la somministrazione;
- verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio (docenti o personale ATA che abbia seguito il corso di primo soccorso) a garantire la continuità della somministrazione ove non già autorizzata ai genitori o loro delegati.

I moduli 01 e 02 collegati per la formale richiesta di somministrazione dei farmaci sono qui di seguito riportati e vanno consegnati al DS con la più assoluta urgenza. *La scuola declina ogni responsabilità in caso di problematiche o peggioramenti dello stato di salute dell'alunno qualora non sia stata inoltrata documentazione scritta compilando quanto di seguito e secondo le modalità indicate*.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giovanna Bernasconi
Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art 3, comma 2 del DLgs n. 39/93

Modulo 01

L'alunno (Cognome) ……(Nome) ……..
nato il …….. residente a …….

Necessita
☐ La somministrazione di farmaci in ambito scolastico
☐ La definizione di un piano di assistenza da parte del Distretto socio sanitario

<u>Le indicazioni per la somministrazione di farmaci sono le seguenti:</u>
nome commerciale del/i farmaco/i
……..
……..
modalità di somministrazione (orari, dose, via di somministrazione)
……..
……..
durata della terapia
……..
(Nel caso di indicazione a somministrare il farmaco in presenza di una particolare sintomatologia, indicare i sintomi)
……..
……..
☐ È prevista l'auto somministrazione dei farmaci indicati da parte dell'alunno

La definizione di un piano di assistenza è richiesto per
……..
……..

Data, ……. Timbro e firma del medico

Modulo 02

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Economico
E. Montale di Tradate

Il/La sottoscritto/a …….. in qualità di
☐ Genitore
☐ Soggetto che esercita la potestà genitoriale/ Alunno maggiorenne
di Cognome …… Nome ……..
nato il…… e frequentante nell'anno scolastico 2018/2019
l'Istituto Tecnico Economico Eugenio Montale di Tradate
classe ……..

CHIEDE

Che sia somministrato all'alunno sopra indicato il/i seguente/i farmaco/i, coerentemente alla certificazione medica allegata.

A tal fine

AUTORIZZA

☐ Il personale scolastico alla somministrazione del/dei farmaco/i come indicato, fornendo il farmaco e sollevando gli stessi da eventuali responsabilità civili e penali derivanti da tale atto.
☐ l'alunno stesso alla auto somministrazione del/dei farmaco/i come indicato.

Si allega certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante.

Numeri di telefono utili
Medico Curante ……..
Genitori ……..

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/2003 e del GDPR Regolamento UE 2016/679 .

In fede.

Data, …… Firma ……