

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARIANO NEL POLESINE</p> <p style="text-align: center;">Scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria dei Comuni di Ariano e Corbola 45012 ARIANO NEL POLESINE (RO)</p> <p style="text-align: center;">via Mantovani, 23 - tel. 042671078 - Fax 042673204 Cod.Fisc. 90009740292 - Cod. Scuola ROIC80100A – e-mail roic80100a@pec.istruzione.it www.ic-ariano-polesine.edu.it cod.univoco fatturazione UF85VX</p>	
---	--	---

Com. n. 5

Ariano nel Polesine, 12 settembre 2020

Alle famiglie

A tutto il personale scolastico

Alla segreteria didattica

Al Dsga

Al sito web di Istituto - area pubblica

OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE/AUTOSOMMINISTRAZIONE FARMACI DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO

Si ricorda che TUTTI GLI OPERATORI SCOLASTICI sono tenuti all'assistenza degli studenti che necessitano di somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute e il benessere all'interno della struttura scolastica. Pertanto, si ricorda che la somministrazione/autosomministrazione dei farmaci deve avvenire sulla base di specifica richiesta dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale accompagnata dalla prescrizione del medico di medicina generale/libera scelta/specialista. La richiesta va inoltrata dai genitori attraverso la consegna della relativa modulistica (allegata alla presente) al Dirigente Scolastico che valuterà l'autorizzazione con le relative disposizioni organizzative per il personale scolastico.

Ogni docente, quindi, è tenuto a fornire ai genitori, che ne fanno richiesta, i relativi moduli predisposti per tali necessità e restituirli compilati alla segreteria didattica.

In caso di farmaco salvavita, si precisa che dovrà essere compilato, a cura dei docenti di classe, il modulo **“procedura di assistenza”** a cui tutti gli operatori scolastici interessati dovranno attenersi in caso di bisogno.

Si allegano i seguenti moduli:

- Prescrizione del medico curante (obbligatoria in qualsiasi caso di somministrazione farmaco);
- Modulo di richiesta e autorizzazione somministrazione farmaci (obbligatoria in qualsiasi caso di somministrazione farmaco);
- Richiesta di autosomministrazione farmaci (da consegnare **solo** nei casi di autosomministrazione del farmaco da parte dell'alunno);

- Procedura di assistenza alunno (da completare, a cura del personale scolastico, **solo** nei casi di farmaco salvavita);
- Gestione farmaci (regolamentazione da pianificare **solo** in caso di farmaci custoditi nel plesso scolastico);
- Tabella riassuntiva (da completare per **ogni alunno** che richiede la somministrazione di farmaci);
- Procedura per le simulazioni (il personale è invitato a svolgere alcune simulazioni secondo le indicazioni indicate).

Tutti i moduli, una volta compilati, vanno consegnati alla segreteria didattica per l'autorizzazione da parte del Ds. **La scadenza è fissata per il 19 settembre 2020.**

Si comunica inoltre che, alla presente seguirà comunicazione interna del DS con richiesta, A TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO, di prendere visione della **“procedura di assistenza”** redatta.

Infine, si ricorda che, in caso di **terapie occasionali o di breve durata** (antibiotico, antidolorifico o similari) il genitore deve fornire una comunicazione scritta sul Diario/libretto di Istituto in cui si precisa che lo studente si autosomministrerà il farmaco, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

N.B. i docenti daranno comunicazione scritta sul diario di istituto/libretto degli alunni il primo giorno di scuola, invitando i genitori a comunicare eventuali richieste di somministrazione farmaci in orario scolastico.

Tutta la modulistica è reperibile sul sito web di Istituto area “servizi on line”-“moduli famiglie-alunni”

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonella Flori
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993