



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BREMBATE SOTTO



Via Oratorio n. 14 – 24041 BREMBATE (BG)

Tel: 035 801047 – 035 801447 Fax: 035 4874731

Email [bgic82900c@istruzione.it](mailto:bgic82900c@istruzione.it) Email pec [bgic82900c@pec.istruzione.it](mailto:bgic82900c@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icbrembate.it](http://www.icbrembate.it) - C.F. 91026030162

Cod. Mecc. BGIC82900C - codice univoco per la fatturazione: UFLEUK

Circolare n.5

Brembate, 12/09/2024

Ai genitori degli alunni  
Ai docenti  
Al personale ATA  
dell'IC di Brembate  
Agli atti

**OGGETTO: Disposizioni in merito alla somministrazione e/o autosomministrazione dei farmaci degli alunni in ambito scolastico.**

La somministrazione e l'autosomministrazione dei farmaci in ambiente scolastico sono disciplinate dal *PROTOCOLLO D'INTESA TRA REGIONE LOMBARDIA E UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA*, dal quale, a seguire, stralcio e riporto quasi per intero l'art.3.

**[...]IL PERCORSO OPERATIVO**

**A) La richiesta dei Genitori (o di chi esercita la potestà genitoriale)**

I Genitori (o chi esercita la potestà genitoriale) sottopongono al Dirigente Scolastico la richiesta di autorizzazione di somministrazione di farmaci a scuola completa della Certificazione dello stato di malattia e relativo Piano Terapeutico, redatta dal Medico. La richiesta deve essere presentata al Dirigente Scolastico all'inizio dell'anno scolastico e in caso di trasferimento/passaggio da altra Istituzione Scolastica. La richiesta deve indicare i recapiti per contatti in caso di necessità da parte della Scuola.

Nella richiesta i Genitori (o chi esercita la potestà genitoriale) devono dichiarare di:

- ▲ Essere consapevoli che nel caso in cui la somministrazione sia effettuata dal personale scolastico resosi disponibile, lo stesso non deve avere né competenze né funzioni sanitarie;
- ▲ Autorizzare il personale della scuola a somministrare il farmaco secondo le indicazioni del Piano Terapeutico e di sollevarlo da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso;
- ▲ Impegnarsi a fornire alla Scuola il farmaco/i farmaci prescritti nel Piano Terapeutico, in confezione integra da conservare a scuola e l'eventuale materiale necessario alla somministrazione (es. cotone, disinfettante, siringhe, guanti, etc.) nonché a provvedere al rinnovo delle forniture in tempi utili (in caso di consumo e/o in prossimità della data di scadenza);

- ▲ Impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni al Piano Terapeutico, formalmente documentate dal medico responsabile dello stesso;
- ▲ Autorizzare, se del caso, l'autosomministrazione (vedi successivo punto D)

### **B) La Certificazione dello stato di malattia ed il relativo Piano Terapeutico**

I suddetti documenti sono redatti dal Medico e accompagnano la richiesta al Dirigente Scolastico. Essi devono esplicitare:

- la assoluta necessità della somministrazione con riferimento a tempistica e posologia della stessa;
- che la somministrazione non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto somministratore, sia in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, sia in relazione ai tempi, alla posologia ed alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.

**Il piano terapeutico**, parte integrante della Certificazione dello stato di malattia redatta dal Medico, conterrà necessariamente:

- Nome e cognome dello studente;
- Nome commerciale del farmaco, forma farmaceutica e dosaggio;
- Principio attivo del farmaco
- Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
- Dose da somministrare;
- Modalità di somministrazione (auto-somministrazione o somministrazione da parte di terzi) e di conservazione del farmaco, secondo quanto disposto nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) e nel Foglio Illustrativo del/i farmaco/i (FI);
- Durata e tempistiche della terapia (orario e giorni).
- L'indicazione di prescrizione di adrenalina in caso di rischio di anafilassi

### **C) Procedura attuativa**

Il Dirigente Scolastico, in esito alla verifica della sussistenza di tutti gli elementi di cui ai precedenti punti A) e B):

- Informa il Consiglio di Classe
- Individua i Docenti e il personale ATA che si rendano volontariamente disponibili ad intervenire nelle casistiche oggetto del presente protocollo e, se lo ritiene opportuno, ne acquisisce il consenso scritto. Il DS recepisce inoltre la eventuale disponibilità di altri soggetti volontari individuati e formalmente autorizzati dal Genitore;
- Verifica le condizioni ambientali atte a garantire una corretta modalità di conservazione del farmaco, secondo quanto disposto dal Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) e nel Foglio Illustrativo per il paziente (FI), così come indicate nel Piano Terapeutico;
- Comunica ai Genitori l'avvio della procedura - Garantisce la tutela della privacy.
- Segnala alla ATS/ASST di riferimento i casi con prescrizione di adrenalina per rischio di anafilassi.

Il Dirigente Scolastico si avvale della collaborazione di ATS/ASST (come da modello organizzativo adottato localmente), in particolare richiedendo il supporto in caso di eventuali criticità relative alla attuazione del Piano Terapeutico (inadeguatezze dei locali, mancanza di disponibilità da parte di Docenti e Personale ATA, fabbisogni formativi del personale, etc.), la cui soluzione può prevedere anche il coinvolgimento

di EELL, Associazioni di Pazienti, nonché eventuali altri soggetti della comunità locale a vario titolo competenti.

#### **D) Autosomministrazione**

Fermo restando quanto già indicato nel presente Protocollo d'intesa, l'auto-somministrazione del farmaco è prevista laddove l'alunno, per età, esperienza, addestramento, è autonomo nella gestione del problema di salute. Considerata la progressiva maggiore autonomia degli studenti con il crescere dell'età, si conviene sulla possibilità di prevedere, laddove possibile ed in accordo con la famiglia e i sanitari, l'autosomministrazione dei farmaci. Tale modalità dovrà essere esplicitamente autorizzata da parte del Genitore (o dagli esercenti la potestà genitoriale) nella richiesta di attivazione del percorso al Dirigente Scolastico.

Pertanto, per gli alunni per i quali si renda necessario la somministrazione o auto-somministrazione di farmaci in orario scolastico, sono predisposti i moduli dirichiesta, da parte dei genitori, che si allegano alla presente e potranno essere forniti dalla segreteria.

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti e si saluta con cordialità.

#### **ALLEGATI**

All.1 Richiesta dei genitori

All.2 Certificazione stato di malattia

All.3 Richiesta di auto-somministrazione dei farmaci

PER IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Giuseppina Caminiti)

IL PRIMO COLLABORATORE DEL DS  
(Tommaso Zucchinali)



