



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**  
***Liceo Artistico Statale "Michelangelo Buonarroti"***  
Cod. Mecc. LTSL02000C - Cod. Fisc. 91139640592  
e-mail: ltsl02000c@istruzione.it - ltsl02000c@pec.istruzione.it



**PROCEDURA E  
MODULISTICA PER LA  
SOMMINISTRAZIONE  
DEL FARMACO A  
SCUOLA**

## PROCEDURA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

### Premessa

La presenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico richiede interventi finalizzati all'assistenza al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica. Le **Raccomandazioni del 25.11.2005** contengono le linee guida per la definizione di tali interventi.

La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico riguarda in casi specifici, alunni affetti da patologie per le quali è indispensabile, sulla base di specifica certificazione rilasciata dal medico curante, assumere la terapia durante le ore di frequenza scolastica.

### A chi spetta la somministrazione

La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico, che deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio dell'ASL, coinvolge ciascuno per le proprie responsabilità e competenze:

- ✓ le famiglie degli alunni e/o gli esercenti la potestà genitoriale;
- ✓ la scuola: dirigente scolastico, personale docente ed ATA;
- ✓ i servizi sanitari: i medici di base e le ASL competenti territorialmente;
- ✓ gli enti locali: operatori assegnati in riferimento al percorso d'integrazione scolastica e formativa dell'alunno.

### Modalità di intervento

La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).

Il Dirigente Scolastico, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci:

- ✓ effettua una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
- ✓ concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni per la somministrazione dei farmaci;
- ✓ verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori.

Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 81/08. Potranno, altresì, essere promossi, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione degli Uffici Scolastici regionali, specifici moduli formativi per il personale docente ed ATA, anche in collaborazione con le AUSL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni.

## **Somministrazione farmaci – RACCOMANDAZIONI**

*La somministrazione di farmaci in orario scolastico può essere effettuata dai genitori dell'alunno, dal personale docente e ATA della scuola, da altri soggetti istituzionali o anche da associazioni di volontariato*

### **➤ In assenza di disponibilità del personale scolastico**

Qualora non vi sia alcuna disponibilità da parte del personale alla somministrazione, la scuola può stipulare accordi e convenzioni con altri soggetti istituzionali del territorio o, se anche tale soluzione non risulta possibile, con i competenti assessorati per la Salute e per i Servizi sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, attraverso il ricorso ad Enti ed Associazioni di volontariato (Croce Rossa Italiana, Unità Mobili di Strada, ...).

Se nessuna delle soluzioni sopra indicate fosse possibile, sarà data comunicazione alla famiglia e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno/a per cui è stata avanzata la relativa richiesta.

### **➤ In assenza di provvedimenti programmabili**

Nei casi in cui si riscontri l'inadeguatezza dei provvedimenti programmabili secondo le citate linee guida ai casi concreti presentati (Art. 5 delle Raccomandazioni), ovvero qualora si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza, si ricorra al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso.

### **➤ Il personale formato**

Il personale scolastico, inoltre, per effettuare la somministrazione, deve essere in possesso dell'attestato di partecipazione a corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/08 o ad apposite attività di formazione promosse dagli Uffici Scolastici regionali, anche in collaborazione con le ASL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni (Allegato 6).

### **➤ Iter procedurale/Modulistica**

Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci (salvavita e/o indispensabili) durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire al Dirigente scolastico formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, come da allegato modulo (Allegato 1) corredato da certificazione medica e Piano Terapeutico (Allegato 2), che i genitori potranno richiedere, dietro presentazione della documentazione utile per la valutazione del caso: ai servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, ai Pediatri di Libera scelta e/o ai Medici di Medicina Generale in cui siano chiaramente indicati i punti sotto riportati.

La persona incaricata della somministrazione del farmaco deve attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, la modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso.

Nel rilasciare le autorizzazioni alla somministrazione del farmaco a scuola, i Medici dovranno dichiarare:

- stato di malattia dell'alunno
- prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
- l'assoluta necessità;
- la somministrazione indispensabile in orario scolastico
- la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
- la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario;

Inoltre dovrà essere indicato in modo chiaro e leggibile:

- ✓ nome cognome dello studente; nome commerciale del farmaco;
- ✓ descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
- ✓ dose da somministrare;
- ✓ modalità di somministrazione del farmaco;
- ✓ i possibili effetti collaterali e gli interventi necessari per affrontarli
- ✓ modalità di conservazione del farmaco;
- ✓ durata della terapia.

Accettata la documentazione, precedentemente elencata, e accertata **la disponibilità del personale scolastico** (Allegato 3), il Dirigente Scolastico predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento per la somministrazione del farmaco (Allegato 4).

Ricevuta l'autorizzazione ed il relativo piano, il personale scolastico disponibile alla somministrazione procederà a stilare un verbale al momento della consegna farmaco da parte del genitore alla scuola (Allegato 5).

Per casi specifici riguardanti alunni minori, d'intesa con l'ASL e la famiglia, è possibile prevedere l'auto-somministrazione.

Per poter soddisfare questa esigenza l'autorizzazione medica dovrà riportare, oltre a tutti i punti per la somministrazione dei farmaci a scuola anche la dicitura che: "il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola".

La stessa dicitura dovrà essere indicata anche nella richiesta che i genitori presenteranno al Dirigente Scolastico.

Resta invariata la procedura: il Dirigente Scolastico predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento e il personale scolastico disponibile alla somministrazione provvede a stilare il verbale di consegna farmaco da parte dei genitori alla scuola, anche in questi documenti andrà specificato che: "il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato dal personale della scuola".

La certificazione medica, presentata dai genitori, ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico ed in corso dello stesso, se necessario.

Si ricorda che a fine anno scolastico sarà opportuno stilare un verbale per l'avvenuta riconsegna del farmaco da parte della scuola ai genitori (Allegato 7).

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Anna Rita Leone**

*(Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2  
del decreto legislativo n. 39/1993)*

## Allegato 1

### RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO/I NEI LOCALI E IN ORARIO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Artistico Statale "Michelangelo Buonarroti"  
LATINA

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Genitore dell'/a alunno/a \_\_\_\_\_  
(oppure)

Esercente la potestà genitoriale sull' alunno/a \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del Liceo Artistico Statale "Michelangelo Buonarroti", sito in  
Viale Giulio Cesare,20 Latina,

- consapevole del fatto che il personale scolastico non ha né competenze né funzioni sanitarie;
- in base alla Certificazione medica con Attestazione e Piano terapeutico allegati, rilasciati dal Servizio di Pediatria dell'Azienda USL \_\_\_\_\_/dal Dott. \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### CHIEDO

anche per conto dell'altro genitore o dell'esercente la potestà genitoriale (barrare la scelta),

- che a mio/a figlio/a **siano somministrati in orario scolastico** i farmaci previsti dal Piano terapeutico
- che mio/a figlio/a, essendo in grado di effettuare l'auto-somministrazione del farmaco **sia assistito dal personale scolastico durante l'auto-somministrazione**, in orario scolastico, dei farmaci previsti dal Piano terapeutico.

Esprimo il consenso affinché il personale della scuola individuato dal Dirigente e, resosi disponibile, somministri i farmaci previsti dal Piano terapeutico e sollevi il medesimo personale da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico.

Sarà mia cura provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla loro scadenza, consapevole che in caso di farmaco scaduto questo non potrà essere somministrato.

Sarà mia cura, inoltre, provvedere a rinnovare la documentazione al variare della posologia e ad ogni passaggio scolastico/trasferimento, nonché comunicare tempestivamente e documentare adeguatamente al Dirigente Scolastico, mediante certificazione medica, ogni variazione dello stato di salute dell'allievo/a medesimo/a rilevante ai fini della somministrazione così come ogni variazione delle necessità di somministrazione e/o la sospensione del trattamento.

	<b>Famiglia</b>	<b>Pediatra di libera scelta / medico di medicina generale</b>
<b>Numeri di telefono</b>		

A tal fine acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03.

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal d.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver effettuato la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede,

Luogo

Data

(1) Firma

\_\_\_\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_

(1) Genitore o chi esercita la potestà genitoriale per l'alunno/a.



## PIANO TERAPEUTICO

Alunno/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

A. Nome commerciale del farmaco **indispensabile** \_\_\_\_\_

A1) Necessità di somministrazione quotidiana:

- Orario e dose da somministrare
  - Mattina (h. \_\_\_\_\_) dose da somministrare \_\_\_\_\_
  - Pasto (prima, dopo) \_\_\_\_\_ dose \_\_\_\_\_
  - Pomeriggio (h. \_\_\_\_\_) dose \_\_\_\_\_
- Modalità di somministrazione del farmaco \_\_\_\_\_
- Modalità di conservazione del farmaco \_\_\_\_\_
- Durata della terapia: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

A2) Necessità di somministrazione al bisogno:

- Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione al bisogno del farmaco (specificare):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Dose da somministrare \_\_\_\_\_
- Modalità di somministrazione del farmaco \_\_\_\_\_
- Modalità di conservazione del farmaco \_\_\_\_\_
- Durata della terapia: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Oppure)

B. Nome commerciale del farmaco **salvavita** \_\_\_\_\_

Modalità di somministrazione del farmaco \_\_\_\_\_

- Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco (specificare):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Dose da somministrare  
\_\_\_\_\_

Modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco  
\_\_\_\_\_

Capacità dell'alunno/a ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco:

Sì  No

Necessità di formazione specifica da parte della Azienda USL nei confronti del personale scolastico individuato per la somministrazione

Sì  No

Note per la formazione specifica del personale scolastico da parte della Azienda USL  
\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede  
Timbro e Firma del Medico

\_\_\_\_\_

### Allegato 3

## DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DEL PERSONALE DOCENTE E/O ATA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI AD ALUNNI IN ORARIO SCOLASTICO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente/ addetto  
del personale ATA del Liceo Artistico Statale "Michelangelo Buonarroti" di Latina,

- o presso la sede di Via caio Giulio Cesare 20
- o presso la sede di Via XXIV maggio

(per il personale) delle classi \_\_\_\_\_, dichiara la propria disponibilità a somministrare  
in orario scolastico, farmaco indispensabile e/o salvavita all'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ affetto/a da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ come da certificazione medica già  
consegnata in segreteria, secondo il piano di intervento stabilito.

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Firma del docente/ATA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Allegato 4

### AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Al Personale Docente autorizzato  
Al Personale ATA autorizzato  
Al fascicolo personale dello studente

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **salvavita/ indispensabile** all'alunno/a frequentante la classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

A seguito della richiesta inoltrata presso la direzione dell'Istituto, dal/i Sig. \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, relativa alla somministrazione del farmaco salvavita/indispensabile, il Dirigente Scolastico autorizza a somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione.<sup>1</sup>

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Personale Docente

Personale ATA

<sup>1</sup> Definire un piano di intervento dettagliato come nell'esempio riportato in ultima pagina.

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Anna Rita Leone

## PIANO DI AZIONE PER FARMACO SALVAVITA

Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale \_\_\_\_\_ da somministrare in caso di \_\_\_\_\_ come da certificazione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato. (Al momento della consegna del farmaco sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto).

Il medicinale sarà conservato in un luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione: \_\_\_\_\_

Nel caso all'alunno/a \_\_\_\_\_ dovesse presentarsi l'evento predetto il personale della scuola interverrà attuando il seguente piano di azione:

### Comportamenti del personale

Conservare la calma è particolarmente utile per poter affrontare adeguatamente la situazione.

È estremamente utile potersi avvalere di due persone:

- una persona per i contatti telefonici:
  - chiama i genitori;
  - informa il 118 e prende nota delle eventuali indicazioni ricevute.
- una persona per la somministrazione:
  - accudisce l'alunno/a;
  - somministra il farmaco indicato dal medico di famiglia con l'apposito protocollo sanitario.

### 1) Orario in cui l'insegnante di classe si trova da sola a gestire la classe ed un solo collaboratore scolastico in turno:

- a) l'insegnante di classe soccorre l'alunno/a e chiama il collaboratore scolastico con il segnale concordato;
- b) il collaboratore scolastico accorre, portando il medicinale all'insegnante, riunisce e porta gli altri alunni in un'altra classe, dandoli in consegna all'insegnante presente che effettuerà la sorveglianza;
- c) l'insegnante che sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco;
- d) il collaboratore scolastico chiama il 118 e i genitori.

### 2) Orario in cui l'insegnante di classe si trova da sola a gestire la classe e due collaboratori scolastici in turno:

- a) l'insegnante di classe chiama il collaboratore scolastico con il segnale concordato e soccorre l'alunno/a;
- b) il collaboratore scolastico accorre, consegna il medicinale all'insegnante, porta gli altri alunni in un'altra classe dandoli in consegna all'insegnante presente che effettuerà la sorveglianza;
- c) l'insegnante sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco;
- d) il secondo collaboratore scolastico chiama il 118 e i genitori.

**3) Orario in cui due insegnanti sono in contemporaneità ed un solo collaboratore scolastico in turno:**

- a) un insegnante soccorre l'alunno/a
- b) l'altro insegnante chiama il collaboratore scolastico con il segnale concordato, poi chiama il 118 e i genitori

il collaboratore scolastico accorre consegna il medicinale all'insegnante, poi riunisce gli altri alunni e li porta nell'altra classe dandoli in consegna all'insegnante presente che effettuerà la sorveglianza

- c) l'insegnante che sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco.

Oltre alla normale organizzazione sono da prevedere le situazioni in cui sono presenti **insegnanti supplenti o supplenti del personale Ata** che, al momento dell'entrata in servizio, **dovranno essere informati del presente piano di intervento dalle insegnanti di plesso.**

Per la segnalazione della situazione di emergenza vanno forniti, al personale interessato, appositi fischietti.

Nelle uscite didattiche il genitore è invitato a partecipare. Egli dovrà portare con sé il farmaco e in caso di necessità somministrarlo al/alla proprio/a figlio/a. Se ciò non fosse possibile, l'alunno resterà a scuola con una delle sue insegnanti.

Il sottoscritto genitore o esercente la potestà genitoriale (oppure alunno/a, se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

Viste le determinazioni assunte dal Dirigente Scolastico e dalla Azienda USL \_\_\_\_\_ con la presente:

- esprime il consenso alla somministrazione del farmaco in orario scolastico secondo le prescrizioni contenute nel Piano Terapeutico e nel presente Piano di Intervento Personalizzato;
- si impegna a consegnare il farmaco nel più breve tempo possibile all'incaricato indicato nel PIP nei seguenti orari \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del genitore  
o dell'esercente la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

## Allegato 5

### VERBALE DI CONSEGNA ALLA SCUOLA DEL FARMACO

Al fascicolo personale dell'alunno di cui in oggetto  
Al genitore dell'alunno/a

**Oggetto:** Verbale di consegna di farmaco salvavita/indispensabile da somministrare all'alunno/a

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno e da dare in copia ai genitori o allo studente, se maggiorenne)

In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

(barrare la voce che corrisponde)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

(oppure)

esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a alla classe \_\_\_, sez. \_\_, del Liceo Artistico Statale "Michelangelo Buonarroti",  
consegna all'incaricato, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, individuato nel Piano di  
intervento personalizzato prot. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ un flacone nuovo ed integro del/i farmaco/i:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

da somministrare all'alunno/a \_\_\_\_\_ come da certificazione  
medica e Piano Terapeutico consegnata in segreteria, rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dal  
(barrare la voce corrispondente):

- Servizio di pediatria della Azienda USL \_\_\_\_\_
- medico pediatra di libera scelta Dott. \_\_\_\_\_
- medico di medicina generale Dott. \_\_\_\_\_

Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano terapeutico e  
nel Piano di intervento personalizzato, nel seguente luogo: \_\_\_\_\_  
con le seguenti modalità: \_\_\_\_\_

Il genitore/ l' esercente la potestà genitoriale/ si impegna a ritirare il farmaco al termine dell' anno scolastico e a consegnare una confezione integra all' inizio dell' anno scolastico successivo, se necessario. Si impegna inoltre a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato e a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'Incaricato

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

*Allegato 6*

Spett.le ASL \_\_\_\_\_

Sede

**Oggetto:** Formazione del Docente/Collaboratore scolastico alla somministrazione del farmaco

Ai sensi della normativa vigente.

Vista la richiesta dei genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_, Plesso \_\_\_\_\_

Vista la certificazione medica e il piano terapeutico allegati alla richiesta.

Considerata la necessità di formazione richiesta per tale somministrazione.

**si chiede**

comunicazione urgente delle modalità di formazione necessarie per adempiere nel più breve tempo possibile alla richiesta della famiglia con personale specificatamente formato.

In attesa di cortese riscontro, si porgono

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Anna Rita Leone

*Allegato 7*

**VERBALE RESTITUZIONE FARMACO SALVAVITA/ INDISPENSABILE**  
*(da consegnare agli Atti, Fascicolo Personale dell'alunno)*

In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, l'Insegnante/ il Collaboratore Scolastico  
\_\_\_\_\_, dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo Artistico Statale "Michelangelo  
Buonarroti" di Latina, riconsegna al/ai Genitore/i - Affidatari,  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, una confezione di medicinale  
\_\_\_\_\_ depositato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
nel caso di somministrazione d'emergenza come da documentazione agli Atti.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato

\_\_\_\_\_

Il/I Genitore/i Sig./Sig.ra/Sigg. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, constatata l'integrità  
della confezione, ritira/ritirano il medicinale.

Il/I Genitore/i

L'Incaricato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
IL MINISTRO DELLA SALUTE**

**VISTO** il Decreto legislativo 19 settembre 1994, n. 626, concernente “il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro”, e le successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTO** il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, concernente il regolamento per l'Autonomia scolastica;

**VISTA** la Legge 8 novembre 2000, n. 328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;

**VISTO** il Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, concernente “norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

**VISTO** il Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112;

**VISTE** le linee programmatiche del Ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca che pongono tra le strategie fondamentali della politica scolastica quella della centralità dei “bisogni, interessi, aspirazioni degli studenti, delle loro famiglie, degli insegnanti”;

**CONSIDERATO** che tale principio è stato recepito dalla Legge 28 marzo 2003, n. 53 di delega al Governo per la definizione delle norme generali dell'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale;

**VISTO** il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del comparto scuola per il quadriennio normativo 2002/2005;

**CONSIDERATO** che, secondo i principi generali del sistema integrato di interventi e servizi sociali, alla gestione ed all'offerta dei servizi provvedono soggetti pubblici, organismi non lucrativi di utilità sociale, organismi della cooperazione, organizzazioni volontarie, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni, enti di patronato ed altri soggetti privati;

**CONSIDERATA** la necessità di regolamentare questo settore facendo riferimento ai principi generali contenuti nelle norme e linee programmatiche sopra indicate;

**EMANANO**



**IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
IL MINISTRO DELLA SALUTE**

**LE SEGUENTI RACCOMANDAZIONI**

Art. 1 – **Oggetto** – Le presenti Raccomandazioni contengono 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.

Art. 2 – **Tipologia degli interventi** – La somministrazione di farmaci deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio delle AUSL; tale somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto.

Art. 3 – **Soggetti coinvolti** - La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico coinvolge, ciascuno per le proprie responsabilità e competenze:

- le famiglie degli alunni e/o gli esercenti la potestà genitoriale;
- la scuola: dirigente scolastico, personale docente ed ATA;
- i servizi sanitari: i medici di base e le AUSL competenti territorialmente;
- gli enti locali: operatori assegnati in riferimento al percorso d'integrazione scolastica e formativa dell'alunno.

Per quanto concerne i criteri cui si atterrano i medici di base per il rilascio delle certificazioni e la valutazione della fattibilità delle somministrazioni di farmaci da parte di personale non sanitario, nonché per la definizione di apposita modulistica, saranno promossi accordi tra le istituzioni scolastiche, gli Enti locali e le AUSL competenti.

Art.4 – **Modalità di intervento** – La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).

I dirigenti scolastici, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci:

- effettuano una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
- concedono, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci;
- verificano la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori, esercenti la potestà genitoriale o loro delegati. Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 626/94. Potranno, altresì, essere promossi, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione degli Uffici Scolastici regionali, specifici moduli formativi per il personale docente



**IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
IL MINISTRO DELLA SALUTE**

ed ATA, anche in collaborazione con le AUSL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni.

Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei, non vi sia alcuna disponibilità alla somministrazione da parte del personale o non vi siano i requisiti professionali necessari a garantire l'assistenza sanitaria, i dirigenti scolastici possono procedere, nell'ambito delle prerogative scaturenti dalla normativa vigente in tema di autonomia scolastica, all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni.

Nel caso in cui non sia attuabile tale soluzione, i dirigenti scolastici possono provvedere all'attivazione di collaborazioni, formalizzate in apposite convenzioni, con i competenti Assessorati per la Salute e per i Servizi sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, anche attraverso il ricorso ad Enti ed Associazioni di volontariato (es.: Croce Rossa Italiana, Unità Mobili di Strada).

In difetto delle condizioni sopradescritte, il dirigente scolastico è tenuto a darne comunicazione formale e motivata ai genitori o agli esercenti la potestà genitoriale e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno per cui è stata avanzata la relativa richiesta.

**Art. 5 – Gestione delle emergenze** – Resta prescritto in ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso nei casi in cui si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmabili secondo le presenti linee guida ai casi concreti presentati, ovvero qualora si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza.

Roma, 25.11.2005

IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA  
F.to MORATTI

IL MINISTRO DELLA SALUTE  
F.to STORACE