



ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI"

Viale della Rocca, 8 - Scandiano (RE)

0522-857593

reic85400a@istruzione.it

www.icspallanzani.gov.it

Scandiano, 25 Settembre '17

A tutte le famiglie

e p.c.

A tutto il personale scolastico

All'albo on line

Alla sezione Amministrazione Trasparente del sito di istituto

Oggetto: indicazioni per la richiesta di somministrazione/autosomministrazione di farmaci a scuola.

Si ricordano alle famiglie le seguenti indicazioni per la somministrazione/auto somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico:

- 1) A scuola possono essere somministrati/autosomministrati **solo farmaci per patologie croniche o farmaci salvavita**;
- 2) Qualora vostro/a figlio/a si trovasse in una di queste categorie (patologie croniche o patologie che richiedono l'utilizzo di farmaci salvavita), è necessario seguire questa procedura:
 - a) **Rivolgersi al medico curante** per la prescrizione dei farmaci in orario ed ambito scolastico;
 - b) Con la prescrizione del medico curante **rivolgersi alla Pediatria di Comunità dell'Ausl** di Scandiano (0522/850292) per farsi rilasciare apposita certificazione per la somministrazione / autosomministrazione di farmaci in contesto scolastico. Tale certificazione rimarrà valida per tutto il ciclo scolastico ad eccezione di significative modifiche e/o aggiornamenti della diagnosi e/o della terapia.
 - c) Fare **richiesta alla Segreteria dell'istituto** (Sig.ra Maria Assunta Zini) utilizzando il modulo allegato per la somministrazione / autosomministrazione di farmaci a scuola, presentando anche la certificazione della Pediatria di Comunità.
- 3) Dopo questi passaggi il Dirigente Scolastico valuterà la fattibilità della somministrazione/auto somministrazione del farmaco a scuola e conseguentemente autorizzerà o non autorizzerà la somministrazione/autosomministrazione stessa.

E' quindi opportuno, qualora vi trovaste nella situazione descritta, seguire scrupolosamente la procedura indicata, finalizzata alla miglior tutela possibile della salute degli alunni.

La famiglia o chi esercita la potestà genitoriale dovrà fornire alla scuola il farmaco, in confezione integra, non scaduto, avendo cura di rifornire /sostituire i farmaci prima della scadenza. I farmaci non utilizzati verranno ritirati dalla famiglia alla fine dell'anno scolastico.

La nostra Segreteria rimane a disposizione per qualsiasi richiesta di chiarimento, in un'ottica di collaborazione e supporto. (tel. 0522 857593; e-mail: mariaassunta.zini@icspallanzani.org).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giacomo Lirici

..... *Firmare, ritagliare e consegnare all'insegnante di classe/coordinatore*

Io sottoscritto, _____ genitore dell'alunno _____ della classe
_____ della scuola **DICHIARO** di aver preso
visione della comunicazione avente ad oggetto: indicazioni per la richiesta di somministrazione/autosomministrazione
di farmaci a scuola.

Data _____

Firma genitore _____