



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

ALLEGATO 2 (AL REGOLAMENTO DI ISTITUTO)

Regolamento somministrazione farmaci generici o salvavita nel contesto scuola.

Premesso che:

- non poco frequenti risultano i casi di alunni che, presentando particolari patologie, necessitano la somministrazione di farmaci.
- tale somministrazione possa rappresentare un elemento discriminante la salute ed il benessere dell'allievo all'interno della scuola ed al fine di tutelarne il diritto allo studio,
- in ambito scolastico possono essere somministrati farmaci **solo in caso di effettiva ed assoluta necessità** debitamente supportate da certificazioni mediche e **solo nel caso in cui la somministrazione non possa avvenire al di fuori dell'orario scolastico;**
- la somministrazione dei farmaci richiede la necessità di attivare azioni di collaborazione tra i soggetti istituzionali coinvolti e le famiglie al fine di individuare un chiaro percorso di intervento;
- la somministrazione di un farmaco può essere erogata da parte di **personale adulto non sanitario nei casi in cui essa si configuri come un'attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene nella somministrazione;**
- i farmaci possono essere somministrati dal personale scolastico agli studenti solo nei casi autorizzati dai Servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, dai Pediatri di Libera Scelta e/o dai Medici di Medicina Generale, tramite autorizzazione recante la certificazione medica dello stato di malattia dell'alunno e la prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
- l'autorizzazione di che trattasi dovrà inoltre essere integrata da uno specifico Piano Terapeutico (PT);

con il presente Regolamento, richiamando la nota n. 2312/Dip/Segr del 25/11/2005 *emanata dal Ministero della Pubblica Istruzione* di concerto con il Ministero della Salute, si intendono fornire dettagliate disposizioni atte a regolamentare la materia di che trattasi.

La somministrazione di farmaci all'interno dell'Istituzione Scolastica, con particolare riferimento ai **cosiddetti farmaci "salvavita"**, si rende necessaria qualora non sia possibile l'intervento diretto e tempestivo da parte dei genitori affidatari degli allievi e non sia stata da loro richiesto a tal fine l'accesso nell'edificio scolastico.

E' possibile la somministrazione di farmaci da parte del personale scolastico a condizione che:

- si renda volontariamente disponibile;
- l'intervento non richieda specifiche cognizioni sanitarie o metta in campo discrezionalità tecniche del somministratore.

Si precisa che, a seguito di apposita richiesta, si potrà comunque concedere l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati,



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

per la somministrazione dei farmaci in questione.

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, o a loro delegati, 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, esercenti la potestà genitoriale o loro delegati.

Somministrazione dei farmaci da parte del personale scolastico

La somministrazione dei farmaci da parte del predetto personale è subordinata ad una richiesta da parte dei genitori o affidatari dell'allievo, che forniranno il farmaco, accompagnata da un'autocertificazione medica relativa allo stato di salute dell'allievo ed al farmaco da utilizzare.

In tale evenienza il personale reso disponibile alla somministrazione, sarà in ogni caso esente da responsabilità di ordine penale o civile.

In presenza di un infortunio o malore, anche di tipo ricorrente e noto, occorre infatti seguire le procedure di Primo soccorso indicate nel Piano di emergenza in atto nell'Istituzione Scolastica; tali procedure in genere prevedono il ricorso agli Addetti al Primo Soccorso (cui non sono consentiti interventi che richiedono cognizioni specialistiche di tipo sanitario) e la chiamata al soccorso pubblico di emergenza (118).

Per gli Addetti al Primo soccorso, a fronte di una omissione di somministrazione di farmaco salvavita, potrebbero configurarsi precise responsabilità.

“Il rifiuto di somministrare il farmaco salvavita potrebbe essere qualificato come inadempimento della obbligazione extracontrattuale assunta nei confronti dei genitori di vigilanza e custodia degli alunni ed esporre così l'insegnante e la Scuola a forme di responsabilità risarcitoria derivante dall'art. 2048 c.c.” (parere della Procura della Repubblica di Treviso).

Questa interpretazione pertanto, secondo la Procura, non concede all'Addetto al Primo Soccorso la possibilità di rifiuto alla disponibilità nella somministrazione di farmaci salvavita.



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Pertanto, al fine di evitare situazioni di indeterminatezza, si fornisce di seguito una specifica procedura e la relativa modulistica, per la somministrazione di farmaci a scuola.

Iter procedurale/Modulistica

Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire al Dirigente scolastico formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, utilizzando il modulo (all. A). La richiesta deve essere completata dalla autorizzazione medica, utile per la valutazione del caso, predisposta dai servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, o Pediatri di Libera scelta e/o ai Medici di Medicina Generale in cui siano chiaramente indicati i punti sotto riportati e dal Piano Terapeutico (all. B e C).

Nel rilasciare le autorizzazioni 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, (moduli A, B, C) il Dirigente scolastico predisponde l'autorizzazione con il relativo piano di intervento per la somministrazione del farmaco, come da moduli allegati di seguito:

- all. A autorizzazione del DS se trattasi di farmaco salvavita o farmaco indispensabile.

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



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

tempi di somministrazione, la posologia, la modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso.

Ricevuta l'autorizzazione ed il relativo piano il personale addetto procederà a stilare un verbale al momento della consegna farmaco da parte del genitore alla scuola, come da moduli allegati di seguito:

- all. B Verbale per consegna medicinale indispensabile

Autosomministrazione

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 autosomministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola*".

La stessa dicitura dovrà essere indicata anche nella richiesta che i genitori presenteranno al Dirigente Scolastico (all. C Richiesta di somministrazione farmaco/i nei locali ed in orario scolastico).

Resta invariata la procedura: il Dirigente scolastico predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento e le insegnanti provvedono a stilare il verbale di consegna farmaco da parte dei genitori alla scuola, anche in questi documenti andrà specificato che: "*il minore può autosomministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato dal personale della scuola*".

Validità delle certificazioni

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.

Somministrazione durante le attività didattiche esterne all'edificio scolastico

Durante le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico, in mancanza di personale disponibile, lo studente potrà partecipare solo se accompagnato da un genitore.

Piano di azione per farmaco salvavita

Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale da somministrare nei casi come da certificazione medica già consegnata in segreteria.

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qualvolta il medicinale sarà terminato (al momento della consegna del farmaco sarà stilato il verbale di cui si



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

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 dovesse presentarsi l'evento indicato in certificazione medica 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 lo studente, somministra il farmaco indicato dal medico di famiglia con l'apposito protocollo sanitario.

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

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

2) orario in cui l'insegnante di classe si trova da solo/a a gestire la classe e due collaboratori scolastici in turno:

- a) l'insegnante di classe chiama il collaboratore scolastico e soccorre lo studente
- 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 somministra il farmaco
- d) il secondo collaboratore scolastico chiama il 118 e i genitori.

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.

Modulistica necessaria

Autorizzazione DS somministrazione farmaco salvavita/farmaco indispensabile (allegato A);

Verbale consegna farmaco salvavita/ indispensabile (allegato B);

Richiesta genitori per somministrazione farmaci (allegato C);



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Certificazione medica (allegato D);
Piano terapeutico (allegato E);
Richiesta genitori per auto-somministrazione (allegato F);

Si precisa che:

- Il personale dipendente dell'Istituto scolastico che offre la propria disponibilità alla somministrazione in caso di necessità è sollevato da qualsiasi responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione, se effettuata secondo le modalità previste dal medico curante e indicate nelle istruzioni allegate al farmaco;
- La somministrazione del farmaco è indifferibile nel tempo perché la sua mancata attuazione entro pochi minuti potrebbe causare danni al minore;
- Resta inteso che, in caso di emergenza, tutto il personale scolastico è comunque tenuto ad intervenire (art. 593 del codice penale, modificato dall'art. 1 della LEGGE 9 aprile 2003 n. 72). Infatti "in caso di malore non ci si può esimere di portare il normale soccorso con la solerzia che ogni buon padre o madre di famiglia ha il dovere di fornire.

Si ricorda che di fronte ad una situazione di emergenza sanitaria, tutto il personale docente ed ATA ha l'obbligo di attivare contestualmente il 118 e avvisare tempestivamente i genitori/tutori e l'ufficio di Presidenza/segreteria. In caso di emergenze, tutto il personale scolastico è tenuto ad intervenire tempestivamente (art. 593 del codice penale, modificato dall'art. 1 della Legge 9 aprile 2003 n. 72) senza esimersi, valutando attentamente caso per caso (malore, infortunio, ecc.) la necessità di prestare il normale soccorso con la solerzia e la diligenza che ogni buon padre o madre di famiglia ha il dovere di fornire. In mancanza potrebbe prefigurarsi il reato di omissione di soccorso. Inoltre, tutto il personale scolastico docente ed ATA che ha seguito o completerà i corsi di primo soccorso ai sensi del decreto legislativo 81/08 e ss. mm. e ii, ha l'obbligo di prestare interventi di primo soccorso nei casi di emergenza sanitaria ai sensi della normativa citata.



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Allegato A

Prot. n. /_____

Palermo, __/__/_____

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Oggetto: Autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco salvavita/indispensabile

Alunno/a classe a.s.

A seguito della richiesta inoltrata, presso la dirigenza dell'Istituto,

dal/i Sig.

per il/la figlio/a,

frequentante la classe a.s., relativa alla somministrazione del farmaco

salvavita, il Dirigente Scolastico **autorizza** a somministrare il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

- Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale da somministrare alle ore all'alunno/a nella dose di come da prescrizione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- L'alunno custodirà il farmaco nello zaino;
- Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato¹.
- Il medicinale sarà conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione²:

¹ Al momento della consegna sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto.

² Indicare il luogo della custodia.



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo
Tel. +390916822774
mail: pais03200d@istruzione.it
Pec: pais03200d@pec.istruzione.it
Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

.....
 Il medicinale sarà somministrato all'alunno da³:

.....
.....

Palermo, ___/___/_____

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Graziella La Russa

Per presa visione:

IL PERSONALE INCARICATO alla somministrazione (firma)	

IL PERSONALE INCARICATO del PRIMO SOCCORSO (firma)	

³ Indicare il nominativo del personale incaricato e le eventuali sostituzioni.



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Allegato B

Prot. n. /_____

Palermo, ____/____/____

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE

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

In data alle ore la/il sig.

genitore dell'alunno/a

(oppure)

esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a

(oppure in caso di alunno maggiorenne)

l'alunno/a

nato a il/...../..... e residente a, in via

....., frequentante la classe indirizzo

.....a.s. consegna all'incaricato/agli incaricati,

..... un flacone nuovo ed integro

del/i farmaco/i nella dose

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 dell'ASL _____

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/lo studente:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso;

- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento;



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

- si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico, con redazione di apposito verbale di riconsegna.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

Nome e cognome – relazione con l'alunno	Recapito n.1	Recapito n.2
.....
.....

Palermo, ___/___/_____

I genitori / l'esercente la potestà genitoriale / l'alunno maggiorenne	Il personale della scuola



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo
Tel. +390916822774
mail: pais03200d@istruzione.it
Pec: pais03200d@pec.istruzione.it
Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Allegato C

Prot. _____/_____/_____

Palermo, _____/_____/_____

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO/I

NEI LOCALI ED IN ORARIO SCOLASTICO

Al Dirigente scolastico dell'ISS "Damiani Almeyda Crispi"
Largo Mineo 4
90145 - Palermo

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____, Genitore¹ dello studente/essa
_____, (oppure) Esercente la potestà genitoriale sullo studente/essa
_____, (oppure) Studente/essa maggiorenne nato/a a _____
il ____/____/____ e residente a _____ in Via _____, che frequenta la classe ... sez ...
indirizzo _____ dell'ISS "Damiani Almeyda Crispi",

- 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 ASL ... /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 /a me stesso **siano somministrati in orario scolastico** i farmaci previsti dal Piano terapeutico
- che il farmaco sia conservato dalla scuola e consegnato agli **operatori sanitari in caso di interventi del 118** secondo le indicazioni allegate alla presente prodotte dal medico curante
- il farmaco (pre dosato) è sempre in possesso dell'alunno all'interno del suo zaino

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.

numeri di telefono	famiglia	pediatra di libera scelta / medico di medicina generale

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

Io sottoscritto, 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.



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo
Tel. +390916822774
mail: pais03200d@istruzione.it
Pec: pais03200d@pec.istruzione.it
Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Si allega alla presente:
.....

In fede,

Luogo

Data
_ / _ / _

Firma⁴

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



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo

Tel. +390916822774

mail: pais03200d@istruzione.it

Pec: pais03200d@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Allegato E

PIANO TERAPEUTICO

Alunno/a: Cognome Nome

A) Nome commerciale del farmaco indispensabile

A.1) 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/...../.....

A.2) 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



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo
Tel. +390916822774
mail: pais03200d@istruzione.it
Pec: pais03200d@pec.istruzione.it
Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

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

Luogo

In fede
Timbro e Firma del Medico

Data/...../.....

.....



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo
Tel. +390916822774
mail: pais03200d@istruzione.it
Pec: pais03200d@pec.istruzione.it
Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

Allegato F

RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE FARMACO/I NEI LOCALI ED IN ORARIO SCOLASTICO

Al Dirigente scolastico dell'IIS "Damiani Almeyda Crispi

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Genitore dello studente/essa, (oppure)

Esercente la potestà genitoriale sullo studente/essa,

nato a e residente a in Via
....., che frequenta la classe ... sez ... dell'IIS "Damiani Almeyda
Crispi",

Essendo il minore affetto da e constatata l'assoluta necessità, chiede
che il minore si auto-somministri, in ambito ed orario scolastico, la terapia farmacologica con la vigilanza
del personale della scuola, come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data dal dott.
.....

Consapevole che l'operazione viene svolta da personale non sanitario, solleva lo stesso da ogni
responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati idonei a
rilevare lo stato di salute delle persone).

Il sottoscritto, 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.

Si allega alla
presente:

In fede,

Luogo

Data

Firma⁵

⁵ Genitore o chi esercita la potestà genitoriale per l'alunno/a.



I.I.S. "DAMIANI ALMEYDA - CRISPI"

Liceo **Artistico**
Istituto Tecnico **Economico**



sito web: www.iisdamianialmeyda-crispi.edu.it

Largo Mineo, 4 - 90145 Palermo
Tel. +390916822774
mail: pais03200d@istruzione.it
Pec: pais03200d@pec.istruzione.it
Cod.Mecc. pais03200d -CF: 97291560825

__/__/__

Numeri di telefono utili:

Pediatra di libera scelta/medico curante

Genitori