



ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCA ONGARO" LIDO PELLESTRINA

Via S. Gallo, 34 – 30126 Lido di Venezia
Codice Scuola: VEIC840006 - C.F. 94071390275
e-mail: veic840006@istruzione.it
Tel. 041 5269333 - Fax 041 5269506

Comunicato n. 30

Venezia Lido, 11 settembre 2023

I. C. "F. ONGARO"-VENEZIA LIDO
Prot. 0006669 del 11/09/2023
IV (Uscita)

Ai genitori degli alunni
Ai docenti
Al personale ATA
I.C. Franca Ongaro

Oggetto: Somministrazione farmaci a scuola decreto n.6 del 27.03.2019 Regione Veneto

Si trasmettono alcuni articoli del Protocollo di intesa tra UST di Venezia e Aziende ULSS della Provincia di Venezia sulla somministrazione dei farmaci a scuola.

I genitori interessati sono pregati di compilare e inoltrare alla segreteria gli allegati alla presente comunicazione **nel più breve tempo possibile.**

Si raccomanda la tempestiva comunicazione di sospensione, riduzione, o variazione della richiesta di somministrazione.

"Articolo 1: *Specifiche patologie già riconosciute*

*La somministrazione di farmaci a scuola secondo le modalità previste dal presente protocollo, riguarda i casi di **"crisi convulsive", "shock anafilattico", "diabete giovanile".***

Articolo 2: *richiesta/autorizzazione*

Il genitore in caso di bisogno di eventuale somministrazione di farmaci in ambito scolastico:

- 1. fa richiesta di somministrazione/autorizzazione alla somministrazione del farmaco al Dirigente Scolastico, secondo lo schema allegato al numero 1 e 2,*
- 2. accompagna la richiesta di somministrazione con la presentazione di **una certificazione medica** redatta dal PLS, dall'MMG o dallo specialista,*
- 3. fornisce il farmaco, tenendo nota della scadenza dello stesso, così da garantire la validità del prodotto in uso.*
- 4. fornisce al dirigente scolastico un recapito telefonico al quale sia reperibile egli stesso o un suo delegato.*

Articolo 3: prescrizione/certificazione

La prescrizione/certificazione del MMG, del PLS, del Medico specialista **deve specificare:**

1. il nome dell'alunno,
2. la patologia dell'alunno,
3. l'evento che richiede la somministrazione di farmaci,
4. le modalità di somministrazione del farmaco
5. la dose da somministrare,
6. la modalità di conservazione del farmaco,
7. gli eventuali effetti collaterali,
8. la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco relativamente ai punti "4,5,6".

NOTA BENE: ASSICURARSI CHE IL CERTIFICATO MEDICO SIA LEGGIBILE, APPORTI DATA, FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO (in caso contrario non ha valore legale).

ALLEGATI:

- A - RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE PER I GENITORI**
- B - PRESCRIZIONE MEDICA**

MODULO DI RICHIESTA FARMACI A SCUOLA NON SALVAVITA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Chiara Leone

Digitalmente firmato ai sensi del CAD e normativa connessa