



Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni" Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871

CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P

Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;

Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

Circ. n 23

I. C. S. "PIETRO VANNI"-VITERBO **Prot. 0018146 del 17/09/2025** IV (Uscita) Ai Docenti dell'Istituto Al personale ATA Ai genitori degli alunni interessati Al DSGA Agli ATTI

OGGETTO: Somministrazione farmaci a scuola e gestione delle emergenze. A.S. 2025/2026.

Con la nota n. 2312 del 25.11.2005 il M.I.U.R., d'intesa con quello della Sanità, ha emanato 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 tutelare il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica".

Frequentemente accade che alunni debbano assumere dei farmaci in orario scolastico.

I farmaci a scuola potranno essere somministrati agli alunni solo nei casi autorizzati dai genitori, fermo restando che la somministrazione potrà avvenire in caso di assoluta necessità e, soprattutto, se risulterà indispensabile durante l'orario scolastico.

1) Somministrazione di farmaci salvavita e/o farmaci per patologie croniche

Tale somministrazione richiede alcuni passaggi.

- a) Richiesta formale da parte della famiglia, esclusivamente mezzo posta elettronica all'indirizzo: vtic83200d@istruzione.it (la consegna a mano all'Ufficio Protocollo, previa richiesta di appuntamento, sarà consentita solo in caso di effettivo impedimento, opportunamente documentato ad inoltrare la richiesta a mezzo posta elettronica), a fronte di un certificato medico attestante lo stato di malattia aggiunto al modulo di autorizzazione, sottoscritto dal soggetto esercitante la patria potestà, contenente in modo chiaramente leggibile, senza possibilità di equivoci e/o errori:
- nome e cognome dello studente
- nome commerciale del farmaco
- descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco
- dose da somministrare
- modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco
- durata della terapia.
- b) Verifica del Dirigente Scolastico della struttura e della disponibilità degli operatori in

























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"

Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871 CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it; Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

servizio nel plesso (docenti e collaboratori scolastici) che possono essere individuati tra il personale che abbia seguito i corsi di primo soccorso ai sensi del D.Lvo. 81/2008 o debitamente formato dall'Istituzione scolastica, anche attraverso corsi in rete con altri enti formativi.

c) Formale autorizzazione del Dirigente Scolastico.

Solo dopo questi tre passaggi è possibile procedere alla somministrazione del farmaco prescritto che dovrà essere consegnato agli operatori scolastici interessati in confezione integra, da conservare a scuola per tutta la durata del trattamento, consegna che andrà verbalizzata a cura dei docenti su apposito verbale allegato alla presente circolare.

2) Terapie farmacologiche brevi

Resta invariata l'assoluta necessità della somministrazione durante l'orario scolastico e la richiesta/autorizzazione da parte della famiglia che il Dirigente Scolastico comunicherà al responsabile di plesso il quale si accorderà con il personale scolastico deputato alla somministrazione.

NON SONO AMMESSE DEROGHE ALLE PROCEDURE INDICATE

3) La gestione dell'emergenza

Nei casi gravi e urgenti non ci si può esimere di portare il normale soccorso ed è obbligatorio, comunque, fare ricorso al Sistema Sanitario Nazionale 118 (avvertendo contemporaneamente la famiglia), altrimenti potrebbe configurarsi il reato di omissione di soccorso.

Allegati:

- 1. Richiesta del genitore e conseguente autorizzazione nello stesso modello;
- 2. Prescrizione del medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) alla somministrazione di farmaci in ambito scolastico;
- 3. Disponibilità insegnanti a somministrare farmaco;
- 4. Regolamento/ Linee guida;
- 5. Verbale di consegna del farmaco a scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cristina Baleani

(F.to digitalmente)























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"
Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871
CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P
Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;

Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

Allegato 1

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO E DA TRASMETTERE AL DIRIGENTE SCOLASTICO esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo vtic83200d@istruzione.it

La consegna a mano all'Ufficio Protocollo - previa richiesta di appuntamento – sarà consentita solo in caso di effettivo impedimento, opportunamente documentato, ad inoltrare la richiesta a mezzo posta

I sottoscritti	Recapiti tel
	Recapiti tel
genitori dell'alunno	
nato a	il
residente a	in via
frequentante la classe della	Scuola
sita a	in via
Essendo il minore affetto da	e constatata l'assoluta necessità,
	chiedono
o · di accedere alla sede scolastica p	er la somministrazione del farmaco a nostro/a
figlio/a	
o • di far accedere alla sede scolastica	a persona da noi delegata: Sig/ra
o · di individuare, tra il personal	e scolastico o formativo, gli incaricati ad effettuare la

prestazione, di cui **autorizzano formalmente** fin d'ora l'intervento, esonerandoli da ogni responsabilità, consapevoli che la somministrazione del farmaco non rientra tra le prestazioni previste per detto personale e consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie;























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"

Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871

CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P

Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;
Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

- o · che il minore si auto-somministri la terapia farmacologica con
 - La vigilanza del personale scolastico/formativo (sorveglianza generica sull'avvenuta auto somministrazione)
 - L'affiancamento del personale scolastico/formativo (controllo delle modalità di auto somministrazione)

la somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci come da allegata	
autorizzazione medica rilasciata in data dal Dott	

Si precisa che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario e di cui si autorizza fin d'ora l'intervento, inoltre si solleva da ogni responsabilità tutto il personale nel caso di complicazioni nonostante si sia intervenuti tempestivamente sulla/o bambina/o eseguendo tutto ciò che è stato descritto nel certificato medico. Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs 196/03, del DGPR 679/2016 e D.lgs 101/18.

	SI []	NO []
Data		
Firma dei genitori o di chi e	esercita la patria potestà	
Recapiti tel.: Pediatra /Med	lico Genitori	
E-mail: Pediatra /Medico C	Genitori	

VALUTATI la presente richiesta, il certificato medico allegato, la disponibilità del docente/Coll.Sco. e la fattibilità organizzativa;

Pag. 4 a 10























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"
Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871
CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P
Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;

Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

Il Dirigente Scolastico AUTORIZZA la somministrazione del farmaco

Viterbo,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Note: La richiesta/autorizzazione ha la validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario.

Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente, ed andrà rinnovato all'inizio del nuovo anno scolastico. I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia allascuola per tutta la durata della terapia.























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"
Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871
CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P
Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;

Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

Allegato 2

PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE) ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità

SI PRESCRIVE

		farmaci sotto ind	_	_					o scola	stico
Data d									in	via
		•••••								
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		••••••	••••••			u	ciiu oc	Juoru
Sita a .		in	via		•••••	•••••	••••••	.Dirigente	Scola	stico
				uente far	maco					
Nome con	nmerciale del	farmaco	U	,						
		azione								
		2^ dose								
	•	ne del farmaco								
		soccorso								
	_	3000130								
	to al trattamen 679/2016 e D	nto dei dati persor O.lgs 101/18.	ali e sensib	ili ai sens	i del D	0.lgs 196/03	,			
		SI []		NO	П					
Viterbo,				110	IJ					
Timbro e f	firma del Med	lico di Medicina (Generale o I	Pediatra						
						•••••				























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"
Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871
CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P
Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;
Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

Allegato 3

Al Dirigente Scolastico Dell'I. C. "P. VANNI" VITERBO vtic83200d@istruzione.it

Insegnante /Collaboratore Scolastico
della classe della scuola
DICHIARO
su base volontaria di essere disponibile a somministrare il farmaco salvavita al bambino
Data L'insegnante di classe/Il collaboratore scolastico























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"
Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871
CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P
Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;
Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

Allegato 4

In adempimento alle Raccomandazioni emanate il 25/11/2005 congiuntamente dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, contenenti le linee guida da adottare in presenza di studenti che necessitano la somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute ed il benessere degli studenti all'interno della struttura scolastica, questo Istituto Comprensivo ha redatto il seguente

PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

A scuola non possono essere somministrati farmaci, salvo i casi autorizzati dal medico pediatra o specialista. La somministrazione dei medicinali è limitata ai casi di assoluta necessità e quando la somministrazione è indispensabile durante l'orario scolastico.

Soggetti coinvolti:
Dirigente scolastico
Personale scolastico
Famiglia dell'alunno richiedente la somministrazione del farmaco
Medico curante o Azienda Sanitaria Locale
Enti locali

La scuola nella figura del Dirigente Scolastico, dopo aver acquisito la richiesta da parte della famiglia e il certificato rilasciato dallo specialista, dal pediatra o altra figura medica di competenza, valutata la fattibilità organizzativa per la somministrazione del farmaco, adotta la seguente procedura:

- 1. Individua all'interno della scuola, le persone incaricate e preposte alla somministrazione del farmaco. Tali figure, che possono ricoprire il ruolo di docente, ATA, o educativo assistenziale, saranno adeguatamente formate sulle modalità e le fasi di somministrazione.
- 2. Cura l'esecuzione delle procedure indicate nel modulo di somministrazione, anche mediante il coinvolgimento della famiglia, dopo aver individuato gli operatori preposti alla somministrazione e proceduto alla loro formazione.

Quando non sia possibile applicare un protocollo terapeutico efficace o subentrino difficoltà organizzative, rimane prescritto il ricorso al Servizio Sanitario Nazionale.

L'autorizzazione ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico o, se necessario, durante lo stesso anno.

Il farmaco autorizzato va consegnato, in confezione integra, al personale scolastico, che lo trattiene per tutta la durata della terapia.

Terminata la terapia il farmaco viene riconsegnato alla famiglia.

Procedura di intervento

La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori

Pag. 8 a 10























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"

Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871 CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it; Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

degli alunni o dagli esercitanti 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) attraverso i modelli precompilati che fanno parte integrante di questo protocollo.

Il pediatra o lo specialista medico rilascia il certificato contenente le motivazioni e la modalità di somministrazione del farmaco al genitore che provvederà a consegnare la richiesta e richiedere l'autorizzazione al Dirigente Scolastico.

Il ricorso al presente protocollo si rende necessario nei casi in cui l'alunno:

Sia affetto da patologia cronica la cui terapia necessita la somministrazione di farmaci in orari non differibili da quelli scolastici e non richieda l'esercizio della discrezionalità da parte di chi deve somministrare 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)

Sia affetto da patologia cronica che può manifestarsi in episodi di emergenza non prevedibili ma comunque noti e risolvibili attraverso il trattamento prescritto da personale medico e non richiedente competenze specialistiche superiori a quelle possedute dalla famiglia.

L'adozione delle misure prescritte in questo protocollo e l'osservanza di quanto concordato tra i soggetti coinvolti solleva il personale da ogni responsabilità civile e penale.

La scuola nella figura del Dirigente Scolastico, dopo aver acquisito la richiesta da parte della famiglia e il certificato rilasciato dallo specialista, dal pediatra o altra figura medica di competenza, valutata la fattibilità organizzativa per la somministrazione del farmaco, adotta la procedura secondo normativa e quindi, il Dirigente scolastico si impegna a:

Fornire alle famiglie tutte le istruzioni iniziali per l'esecuzione di questo protocollo

Individuare il luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci

Autorizzare, se prevista e certificata, l'autosomministrazione del farmaco

Concedere, su richiesta, alla famiglia dell'alunno, o a personale sanitario specializzato, l'autorizzazione ad accedere nei locali dell'Istituto qualora la somministrazione del farmaco necessiti cautele maggiori o procedure particolari (farmaci iniettivi, utilizzo di strumentazione tecnica)

Verificare la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci.

Organizzare momenti di formazione in situazione congiunta tra la famiglia, il personale sanitario e lo studente interessato

Ricorrere al servizio sanitario ogniqualvolta si manifestino episodi di emergenza

Coinvolgere Enti e Servizi Sanitari locali ogniqualvolta risulti indispensabile ricorrere ad essi per mancanza di risorse o disponibilità o competenze interne all'Istituto, al fine di attuare la piena realizzazione del diritto allo studio e garantire il diritto alla salute degli alunni

Il personale scolastico si impegna a:























Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"

Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871 CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it; Sito Web: https://www.icvanniviterbo.edu.it/

Collaborare ad una efficace realizzazione del presente protocollo, volto a garantire il diritto allo studio di ogni studente

Partecipare a momenti di formazione congiunta con personale specializzato Segnalare con tempestività qualsiasi episodio non rientri nella casistica qui contemplata Ricorrere al servizio sanitario ogniqualvolta si manifestino episodi di emergenza

Le famiglie si impegnano a:

Segnalare tutti i casi che potenzialmente necessitano di una maggiore attenzione, in particolar modo i casi di allergia alimentare che possono in maniera imprevedibile dare adito ad episodi di shock anafilattico. In tal caso, il Dirigente si impegna ad organizzare incontri di formazione in situazione per la somministrazione di farmaci salvavita per via iniettiva (cortisone e adrenalina).

Si impegnano a consegnare i farmaci all'Istituto attestando l'integrità e la validità in apposito verbale di consegna.

Fornire tempestivamente le nuove dosi del farmaco ogniqualvolta esso si esaurisce.

Informare tempestivamente di eventuali variazioni nella terapia prescritta

Consegnare all'Istituto la modulistica fornita, compilata, sottoscritta e supportata dalle certificazioni richieste

Fanno parte integrante del presente Protocollo:

Allegati:

- 1 Richiesta del genitore e conseguente autorizzazione nello stesso modello;
- 2 Prescrizione del medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) alla somministrazione di farmaci in ambito scolastico;
- 3 Disponibilità insegnanti a somministrare farmaco;
- 4 Protocollo/ Regolamento/ Linee guida;
- 5 Verbale di consegna del farmaco a scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Cristina Baleani

(firmato digitalmente)

















