



M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL MAGGIORE

Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 Cod. Fiscale 91201340378
Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



Castel Maggiore, 10 Settembre 2026

**Ai Genitori/Tutori
Ai Docenti
Al Personale ATA
dell'IC di Castel Maggiore
Sede e Plessi**

OGGETTO: Indicazioni Protocollo Somministrazione Farmaci a.s. 2026-2027

Con la presente, si ricorda inoltre alle SS.LL. che è severamente vietato somministrare farmaci a scuola senza la preventiva procedura di regolamentazione prevista dalla normativa vigente.

Si allegano alla presente:

- Modulo A: richiesta somministrazione/autosomministrazione farmaci, a cura dei genitori;
- Modulo di autorizzazione per la somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico: a cura del Pediatra o Medico di comunità;
- Modulo C: richiesta prosecuzione della somministrazione farmaci, a cura dei genitori/tutori (per le famiglie che nel precedente a.s. avevano già presentato richiesta somministrazione di farmaci, senza mutazione della terapia).

Le S.S.L.L. sono invitate ad inviare all'indirizzo email boic82200g@istruzione.it i moduli firmati in originale e corredati di copia del documento d'identità di entrambi i genitori. L'oggetto della mail dovrà contenere la seguente dicitura "Richiesta somministrazione farmaci – NOME e COGNOME alunno/a".

I genitori/tutori che hanno già provveduto ad inviare la documentazione per il corrente anno scolastico non dovranno inoltrare nuovamente la richiesta.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Mariateresa Insinga
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D.Lgs n.39/93)