

- **Oggetto:** Protocollo metropolitano farmaci - Nuovo Modulo Autorizzazione Farmaci a Scuola
- **Data ricezione email:** 30/09/2024 15:57
- **Mittenti:** UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA - Gest. doc. - Email: deangelis.bo@istruzioneer.gov.it
- **Indirizzi nel campo email 'A':** BOIC84200R <BOIC84200R@istruzione.it>
- **Indirizzi nel campo email 'CC':**
- **Indirizzo nel campo 'Rispondi A':** Gaetana De Angelis <deangelis.bo@istruzioneer.gov.it>

## Allegati

File originale	Bacheca digitale?	Far firmare a	Firmato da	File firmato	File segnato
sedi PED TERR sett 2024 per scuole.pdf	SI			NO	NO
modello autorizzazione farmaci rev 2022.pdf	SI			NO	NO
PROTOCOLLO FARMACI.pdf	SI			NO	NO

## Testo email

---

Ai Dirigenti/Coordinatori didattici  
delle Istituzioni scolastiche  
dell'Ambito territoriale di Bologna

con la presente, si trasmette il protocollo in oggetto unitamente al nuovo Modulo di autorizzazione farmaci che prevede l'indicazione dei dati anagrafici dell'alunno/studente in entrambi i fogli del modello e deve essere utilizzato in sostituzione di quello allegato al Protocollo.

Si allega inoltre l'elenco degli indirizzi della pediatria territoriale a cui le scuole possono far riferimento, se il Dirigente scolastico ne rileva la necessità, per richiedere la formazione per la somministrazione di particolari farmaci. Nella richiesta è sufficiente indicare solo la tipologia di farmaco, omettendo il nominativo dell'alunno per tutelarne la privacy.

Cordiali saluti

Gaetana De Angelis  
Ufficio Servizi Didattici e Culturali  
Ufficio V - Ambito Territoriale di Bologna,  
Ufficio scolastico regionale per l'Emilia-Romagna - M.I.M.