

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di 1° grado "Padre Vittorio Falsina"

Via Scuole, 14 – 25045 Castegnato (BS) – C.F. 98093000176

Cod. Mecc. BSIC81000X – C.U. UFHZWM Tel: 030 27 21 133

www.comprensivocastegnato.edu.it/ - email: bsic81000x@istruzione.it

Pec: bsic81000x@pec.istruzione.it



Circ. n. 026

Castegnato, 07/10/2025

A tutti i Docenti

A tutti i Collaboratori Scolastici

Oggetto: Richiesta di disponibilità volontaria somministrazione di farmaci in orario scolastico a.s.2025/2026

Si comunica che, in ottemperanza alla normativa nazionale vigente e in conformità con il **Protocollo d'Intesa Regionale per la somministrazione di farmaci a scuola**, questa Istituzione Scolastica è tenuta a organizzare il servizio di somministrazione di farmaci salvavita e/o indispensabili agli studenti.

Ricordando che la somministrazione di farmaci da parte del personale scolastico è un **atto volontario**, si invita il personale Docente e ATA a manifestare la propria disponibilità a svolgere tale compito e ad operare esclusivamente sulla base della prescrizione rilasciata dal medico curante e autorizzato dalla famiglia compilando il modulo presente in questa circolare ed **evidenziando eventualmente se la vostra disponibilità è limitata ad una o più classi**. I moduli dovranno essere consegnati al proprio referente di plesso che li consegnerà alla segreteria.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof. Bolcato Gabriele

ACCETTAZIONE INCARICO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI

Con la presente, il sottoscritto/a _____ in servizio presso

l'Istituto Comprensivo di Castegnato in qualità di _____ comunico la mia

disponibilità alla somministrazione dei farmaci per l'A.S. 2025/2026 per le classi _____

Castegnato _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE
