



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Rita Levi-Montalcini” di Fontanafredda

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Via Anello del Sole, 265 – 33074 Fontanafredda (Pordenone)
E-mail: pnic81100e@istruzione.it - Pec: pnic81100e@pec.istruzione.it
Web: www.icfontanafredda.edu.it
☎ 0434 99133 – 0434 997514
C.F. 80006160933 – C.M. PNIC81100E



Prot. n. e data: vedi segnatura

Circ. n.: vedi segnatura

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E ATA
AI REFERENTI SICUREZZA DEI PLESSI

OGGETTO: PIANO SOMMINISTRAZIONE FARMACI A.S. 2023/24 - DISPONIBILITA' SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA - RACCOMADAZIONI

Ai sensi dell'accordo Miur- Ministero della Salute n. 312/2005 si chiede, ai docenti di ogni ordine e grado e al personale ATA la disponibilità alla somministrazione dei farmaci salvavita compilando il modulo allegato. I nominativi vanno consegnati ai referenti della sicurezza dei plessi, che provvederanno a recapitarli in Segreteria Alunni (sig.ra Laura) entro **Mercoledì 25 ottobre p.v.**

Si precisa, tuttavia, che visto il Codice Penale, non aver dato la disponibilità alla somministrazione, non esime assolutamente l'adulto presente dall'obbligo di intervenire nei confronti del minore a rischio prefigurando, in caso contrario, il reato di abbandono di persone minori o incapaci (art. 591 C.P.) e/o in qualsiasi caso l'omissione di soccorso (art. 593 C.P.).

Si coglie l'occasione per raccomandare ai docenti che prestino servizio in classi diverse dalle proprie di accertarsi con i colleghi o i coordinatori di sede della presenza di eventuali situazioni a rischio e, nel caso, prendere visione dei documenti relativi ai piani di intervento personalizzati.

I docenti di classe e i coordinatori di sede informeranno eventuali supplenti della presenza di situazioni a rischio.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Maria Carmela Romeo

(Documento firmato digitalmente)

MODULO DISPONIBILITA' SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA

Il/la sottoscritto/a.....,

docente/collaboratore scolastico a T.I./T.D. in servizio nel plesso di

.....dell'I.C. di Fontanafredda.

DICHIARA

la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci salvavita come richiesto dall'accordo

MIUR/Ministero della Salute.

Fontanafredda

FIRMA