

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Rita Levi-Montalcini"  
Fontanafredda (PN)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE FARMACI "SALVAVITA" IN AMBITO SCOLASTICO (da compilarsi dopo avere letto l'INFORMATIVA)**

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/ io studente maggiorenne \_\_\_\_\_

Genitore/legale rappresentante dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**Chiedo**

la somministrazione allo stesso di terapia farmacologica "SALVAVITA" in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

Autorizzo, contestualmente, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del/i farmaco/i e sollevo lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui alla allegata prescrizione medica e di seguito descritta.

**Farmaco** \_\_\_\_\_

Dosi \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione \_\_\_\_\_

Telefono genitore 1: \_\_\_\_\_ Telefono genitore 2: \_\_\_\_\_

Telefono pediatra/medico di riferimento: \_\_\_\_\_

Dichiaro, altresì, di avere preso visione dell'*Informativa per la somministrazione dei farmaci salvavita a scuola* acclusa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/chi esercita la potestà genitoriale \_\_\_\_\_

Firma dello/a studente (se maggiorenne) \_\_\_\_\_



# 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](mailto:pnic81100e@istruzione.it) - Pec: [pnic81100e@pec.istruzione.it](mailto:pnic81100e@pec.istruzione.it)

Web: [www.icfontanafredda.edu.it](http://www.icfontanafredda.edu.it)

☎ 0434 99133 – 0434 997514

C.F. 80006160933 – C.M. PNIC81100E



## INFORMATIVA

### per la somministrazione dei farmaci salvavita a scuola

#### Premessa

1. I farmaci a scuola non devono essere somministrati agli studenti, salvo i casi autorizzati dai genitori (o dagli studenti stessi se maggiorenni), quando siano presenti le condizioni seguenti:
  - assoluta necessità,
  - somministrazione indispensabile in ambito scolastico,
  - non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco,
  - presenza di personale non sanitario informato;
2. la richiesta di autorizzazione viene rilasciata dai genitori (o dagli studenti stessi se maggiorenni), che presentano la documentazione sanitaria utile per la valutazione del caso;
3. il certificato medico deve essere consegnato al Dirigente Scolastico e deve precisare:
  - l'assoluta necessità di somministrazione del farmaco “salvavita” nell'orario scolastico
  - diagnosi
  - sintomi e segni clinici che indichino la necessità della somministrazione
  - nome del farmaco con posologia (dose del farmaco)
  - modalità di conservazione
  - modalità di somministrazione
4. si precisa che la custodia dei suddetti farmaci resta a cura della scuola secondo le modalità di conservazione idonee per il singolo farmaco e in osservanza del Testo Unico L.81/2008 e ss.mm.ii.;
5. al compimento della maggiore età degli studenti, i protocolli di intervento in atto potranno essere proseguiti.

#### Indicazioni

- La richiesta di autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico insieme al certificato medico **entro il 1° settembre di ogni anno scolastico** (*salvo insorgenza successivo all'inizio anno*). La Richiesta di autorizzazione e il certificato medico vanno rinnovati a ogni anno scolastico.
- I farmaci prescritti vanno conservati adeguatamente, secondo indicazioni riportate sul foglio illustrativo, e consegnati in confezione integra. In un contenitore nominativo e facilmente trasportabile devono essere presenti: farmaci, certificato medico, guanti monouso ed eventuali altri supporti.
- Sarà cura del genitore/legale rappresentante/studente maggiorenne controllare la scadenza del farmaco e sostituirlo.

#### Gestione dell'emergenza

Resta in ogni modo prescritto il ricorso al Servizio Territoriale Emergenza (112) nei casi in cui sia presunta la necessità di interventi di competenza tipicamente sanitaria, da eseguirsi in tempi non differibili in relazione alla gravità del rischio (es.: traumi cranici, convulsioni, ferite con emorragia importante) e nei casi in cui il protocollo di intervento risulti inefficace o circostanze specifiche lo rendano inattuabile.