ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
Sc. dell'Infanzia - Sc . Primaria - Sc. Secondaria di I grado
53040 CETONA (SI)
Via Martiri Della Libertà n. 4
Tel. 0578/269430 - C.F. 81004340527
Indirizzo e-mail SIIC813007@istruzione.it SIIC813007@pec.istruzione.it
Sito Internet: www.iccetona.edu.it

Cetona, 21 settembre 2026
Circolare n. 22 Prot. n. (vedasi segnatura)

Ai Genitori/Esercenti la responsabilità genitoriale
Ai Docenti
Al Personale ATA
di tutti i Plessi
Istituto Comprensivo di Cetona
LORO SEDI

e p.c.
Alla DSGA Dott.ssa Alessandra Scaglione
Al sito web dell'Istituto

Oggetto: Somministrazione farmaci salvavita e/o indispensabili a scuola – a.s. 2026/2027.

Si comunica alle famiglie che la modulistica allegata alla presente circolare, relativa alla somministrazione di farmaci a scuola per i propri figli, per l'a.s. 2026/2027, deve essere consegnata in segreteria inviata via mail all'indirizzo SIIC813007@istruzione.it.

La richiesta deve essere presentata anche dalle famiglie che hanno già usufruito della somministrazione farmaci nell'anno scolastico precedente.

In particolare si fa presente che:

1) i farmaci a scuola non possono essere somministrati se non in seguito a specifica certificazione medica;

2) i genitori, in caso di necessità, presentano al Dirigente scolastico la prevista richiesta di autorizzazione completa della certificazione dello stato di malattia e del relativo Piano Terapeutico redatti dal medico curante/pediatra;

3) tutta la documentazione prevista dovrà essere consegnata tempestivamente essere inviata tramite mail all'indirizzo SIIC813007@istruzione.it;

4) verificata la certificazione depositata agli atti, l'Istituto provvederà a mettere in atto tutte le procedure necessarie per la somministrazione del farmaco.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Filomena Valente
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/1993)

Allegati:
- Allegato 1 - Certificazione medica con attestazione per la somministrazione dei farmaci nei locali ed in orario scolastico e Piano Terapeutico
- Allegato 2 - Richiesta di somministrazione farmaco/i nei locali ed in orario scolastico