



## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

### PROTOCOLLO DI INTERVENTO PER L'ACCOGLIENZA A SCUOLA DI ALUNNI CON PROBLEMATICHE MEDICHE

#### Introduzione

Il presente piano d'intervento ha la finalità di garantire a tutti gli alunni il diritto allo studio, alla relazione, allo sviluppo delle potenzialità, al rispetto delle necessità individuali e al riconoscimento della dignità personale.

La presenza di alunni che soffrono di patologie anche lievi, croniche o transitorie che siano, pone in primo piano la tutela della salute, della sicurezza e del benessere. La scuola s'impegna per sviluppare un'organizzazione adeguata, attraverso la quale eventuali esigenze terapeutiche vengano tenute nella giusta considerazione, favorendo un atteggiamento sereno nelle famiglie, negli alunni e nel personale scolastico.

In primo luogo è fondamentale che la scuola sia adeguatamente informata sulle problematiche. Si auspica pertanto che le famiglie segnalino tempestivamente la presenza di eventuali malattie i cui sintomi possano manifestarsi in ambito scolastico quali, ad esempio: intolleranze, allergie, stati asmatici, diabete, epilessia, cardiopatie, allergie, traumi ortopedici, utilizzo di protesi varie, ecc. In tal modo il personale scolastico potrà garantire un'attenzione particolare ed eventualmente mettere in atto **(senza assunzione di responsabilità diagnostiche e terapeutiche) le misure preventivamente concordate con le famiglie.**

Sarà quindi importante la collaborazione fra tutti i soggetti (scuola, famiglia, personale sanitario **di riferimento degli studenti**) perché si realizzi la necessaria conoscenza delle problematiche e una buona cooperazione nell'interesse del minore, **a supporto** della pratica di misure cautelative **e delle** azioni richieste in situazioni di emergenza.

Per garantire una tutela precisa e puntuale delle esigenze di ogni attore coinvolto, si intende addivenire ad un **Piano di assistenza (Allegato 1)** per ogni alunno affetto da patologie, siano esse croniche o transitorie, che richiedano la messa a punto di procedure individualizzate. Il documento in sostanza definisce le azioni da mettere in atto al fine di una corretta gestione del caso in ambito scolastico.

#### Il presente documento comprende:

---

Somministrazione di farmaci

---

Stesura del "Piano di assistenza"

---

Linee guida per alunni diabetici

---

Piano di primo soccorso - Intervento relativo alla somministrazione di farmaci in ambiente ed orario scolastico

---

Allegato 1: Modulo Piano di assistenza

---

Allegato 2: Modulo "Richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci" a cura dei genitori

---

Allegato 3: Modulo "Richiesta di somministrazione farmaci" da parte del personale volontario dell'istituto

---

Allegato 4: Modulo "Prescrizione alla somministrazione di farmaci" da compilarsi a cura del medico

---

Allegato 5: Modulo "Verbale consegna farmaco salvavita/ indispensabile"

---

Allegato 6: Modulo "Verbale restituzione farmaco salvavita/ indispensabile"

---

Allegato 7: Prosecuzione della somministrazione farmaco salvavita

---

Il presente protocollo viene applicato in via sperimentale a partire dall'anno scolastico A.S. 2023-24





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

### SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

#### **Indicazioni generali**

A scuola non è consentito somministrare farmaci agli alunni, esclusi farmaci salvavita. In caso di tali necessità la famiglia deve presentare domanda scritta al Dirigente Scolastico e allegare una specifica prescrizione del medico curante, come illustrato in seguito.

S'intende che l'assistenza richiesta per gli alunni non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica, ma rientra in un protocollo **(che non presupponga condotte valutative/diagnostiche da parte del personale scolastico)** stabilito dal medico la cui omissione può causare danni alla persona. In casi particolari l'assistenza può essere supportata da un'apposita formazione riguardante il caso specifico.

È necessario segnalare che il personale della scuola può offrire la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci ma non può esserne obbligato in alcun modo. Anche nel caso in cui il personale dia la propria disponibilità non è responsabile se non riesce a somministrare un farmaco (per paura, panico, indecisione ...).

In ogni caso, in situazioni di emergenza il personale della scuola chiamerà immediatamente le persone che abbiano dato la propria disponibilità (genitori, parenti, medico curante, medici di base del Comune) tramite accordi preliminari all'inizio dell'anno scolastico o, qualora se ne ravvisi la necessità, all'alterteranno il servizio di emergenza 118.

#### **Modalità organizzative**

1. **Le famiglie** possono chiedere la somministrazione di farmaci salvavita in orario scolastico tramite due modalità. Possono chiedere l'autorizzazione a somministrare direttamente il farmaco o a incaricare di ciò una persona esterna alla scuola, allegando dichiarazione del medico che attesta la necessità. Possono altresì chiedere che il personale della scuola si faccia carico di tale mansione, allegando un apposito modulo di prescrizione del medico.
2. **Il medico**, nel rilascio della prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola, si atterrà ai seguenti criteri:
  - l'assoluta necessità;
  - la somministrazione indispensabile in orario scolastico;
  - la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alle modalità di somministrazione e di conservazione dei farmaci;
  - la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario.

#### **Il modulo di prescrizione dovrà riportare:**

- nome e cognome dell'alunno/a;
- patologia e sintomatologia;
- nome commerciale del farmaco;
- dose da somministrare;
- modalità di somministrazione del farmaco;
- modalità di conservazione del farmaco;
- durata della terapia.

3. **Il Dirigente Scolastico**, acquisita la richiesta dei genitori e il modulo di prescrizione del medico, valutata la fattibilità organizzativa, mette in atto le seguenti azioni:



- in caso di richiesta di somministrazione di farmaci effettuata dal personale interno, individua gli operatori scolastici (docenti, collaboratori scolastici, personale educativo/assistenziale) disponibili a somministrare i farmaci, ai quali deve essere garantita prioritariamente informazione e formazione specifica;

Istituto Tecnico Tecnologico E. Majorana - Via Tre Monti, 4 98057 Milazzo - C.F. 92013510836  
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFVZ7W - Tel. +39 090.9221775 Fax +39 090.9282030  
metf020001@istruzione.it - metf020001@pec.istruzione.it  
web site: <https://www.itimajorana.edu.it>





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

- convoca un incontro tra famiglia, insegnanti, collaboratori scolastici, servizi sanitari (medico di base, medico specialista, personale sanitario dell'ASS di riferimento), eventualmente responsabile della sicurezza, al fine di costruire uno specifico *Piano di assistenza* che coordini gli interventi e assicuri una corretta e puntuale informazione a tutti gli operatori che vengano a contatto con l'alunno/a;
- garantisce la corretta e sicura conservazione dei farmaci e del materiale in uso, previo sopralluogo nel plesso scolastico interessato e predisposizione dell'attrezzatura necessaria;
- In occasione dei passaggi ad altre scuole, invita espressamente i genitori dello studente ad informare il Dirigente Scolastico della scuola di destinazione e concorda la trasmissione della documentazione necessaria per la continuità del progetto.
- Se all'interno della scuola non vi fosse personale disponibile alla somministrazione, si impegna comunque a richiedere la definizione di un piano per gestire le possibili emergenze, che definisca le azioni da intraprendere in caso di crisi, i sintomi importanti da valutare, l'elenco di persone e numeri di telefono da utilizzare, strutturati in modo gerarchico per disponibilità e importanza.

### STESURA DELPIANO DI ASSISTENZA

Al momento della presa in carico di un minore con problematiche importanti di tipo medico, come già detto si fissa un incontro alla presenza di famiglia, scuola (insegnanti, educatori, personale ATA) e personale sanitario (ASS, medico curante) per coordinare gli interventi e assicurare una corretta e puntuale informazione a tutti gli operatori che vengano a contatto con l'alunno, raccogliendo quindi le informazioni necessarie per la strutturazione del Piano di assistenza.

In tale sede si potrà valutare l'opportunità di informare del problema anche i compagni di classe dell'alunno, concordando eventualmente elementi da divulgare e modalità.

#### **Compiti delle diverse componenti**

##### **Il personale sanitario:**

- Fornisce informazioni scritte ai docenti sulla tipologia di disturbi e le necessità, suggerimenti per la cura e la gestione della quotidianità.
- Indica in modo preciso gli eventi che devono allarmare specificandone l'intensità, la modalità corretta di reazione a tali eventi, la gestione dell'emergenza.

##### **La famiglia:**

- fornisce eventuali farmaci e tutto il materiale che si renda necessario per la gestione delle esigenze quotidiane e dell'emergenza;
- si assume la responsabilità del controllo delle date di scadenza e dell'integrità dei materiali forniti;
- informa puntualmente la scuola di ogni variazione intervenuta.

##### **Il personale della scuola:**

- conserva tutte le informazioni nel registro o altro luogo condiviso e le rende immediatamente disponibili per ogni docente che entri in contatto con l'allievo;
- raccoglie nel "Piano di assistenza" (allegato 1) le informazioni da diffondere a tutto il personale (docenti, educatori, personale ATA) che a vario titolo viene a contatto con l'allievo, sia in via abituale che occasionale (supplenze, ecc.);
- si occupa di informare tutto il personale della scuola delle problematiche, in modo che chiunque possa rilevare eventuali segnali di criticità ed informare immediatamente la persona incaricata della gestione;
- durante le uscite didattiche provvede che i farmaci vengano portati al seguito dell'alunno e predispone numeri telefonici di medici reperibili sul luogo della gita, utili in caso di emergenze;





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

- nomina i responsabili che periodicamente verificano l'efficienza di tutto il materiale, controllano che le risorse stabilite siano a disposizione secondo le corrette modalità d'uso; verificano che i numeri di telefono per le emergenze siano a disposizione, facilmente reperibili in un luogo condiviso posto vicino al telefono della scuola e che tali modalità siano a conoscenza di tutto il personale della scuola.

I farmaci consegnati alla scuola dovranno essere in corso di validità (**a scadenza, senza necessità di solleciti da parte della scuola, dovranno essere sostituiti dalle famiglie**), contenuti in confezione integra e dovranno essere conservati in locali chiusi idonei ad opera del personale scolastico per l'intera durata del trattamento. Al termine dell'anno scolastico il farmaco sarà riconsegnato da parte della scuola ai genitori. Anche quest'ultima operazione sarà documentata attraverso uno specifico verbale.

### LINEE GUIDA PER ALUNNI DIABETICI

da declinare in modo individualizzato in base alle specifiche esigenze del caso individuale

#### Compiti del personale sanitario

1. Il personale sanitario fornisce un documento recante le indicazioni generali e le certificazioni mediche individualizzate redatte a cura del centro diabetologico o del medico curante. Dai documenti citati si evincono:
  - la frequenza e le circostanze che rendono necessario il monitoraggio della glicemia;
  - le modalità di somministrazione degli zuccheri, tipo di alimenti, quantità e tempi;
  - i sintomi e il trattamento di ipoglicemia (valori troppo bassi); in caso di ipoglicemia inferiore a valori definiti è obbligo allertare il 118 e la famiglia;
  - la non pericolosità dell'iperglicemia, fatta salva l'opportunità di allertare la famiglia e/o la persona predisposta alla somministrazione dell'insulina in caso di rilevazione di iperglicemia elevata (superiore al valore definito per il caso specifico.)
2. Il personale dell'azienda Sanitaria provvede a formare eventuali docenti e/o collaboratori scolastici disponibili ad eseguire le seguenti azioni:
  - eseguire il controllo glicemico su sangue tratto dal dito e registrarne il risultato;
  - agire in modo appropriato se i livelli glicemici si rivelano fuori dai parametri indicati nel Piano di assistenza individuale

Responsabile per il coordinamento delle azioni: Coscia Cinzia - Saraò Irma

#### Compiti della famiglia

1. La famiglia fornisce alla scuola uno zainetto con:
  - tutto il necessario per le mansioni di assistenza al diabete, compreso il kit per il controllo della glicemia. La famiglia è responsabile per la manutenzione di tutto l'equipaggiamento (es: pulizia e controllo periodico secondo le istruzioni del produttore),
  - un quaderno/diario sul quale il personale registra i risultati dei test e le informazioni relative ad eventuali interventi; tale quaderno recherà in modo evidente i numeri di telefono per le emergenze.
  - il necessario per affrontare **un'ipoglicemia**: glucosio in varie forme (diverse tipologie di cibi). Si può eventualmente concordare che tali cibi vengano conservati a scuola, in un luogo che dovrà essere segnalato ad **ogni** docente che interviene in classe, compresi i docenti temporanei, insegnanti supplenti, ecc.
  - un telefono cellulare precaricato con la registrazione dei numeri d'emergenza (a discrezione della famiglia).

Responsabile per le azioni indicate: Coscia Cinzia - Saraò Irma

#### La scuola provvede a:

1. informare gli adulti che a vario titolo si occupano, in ambito scolastico, dell'alunno su sintomi e trattamento dell'ipoglicemia e sulle procedure di emergenza, anche tramite esposizione in luogo accessibile agli insegnanti (cattedra, ecc.) della foto del bambino e delle indicazioni mediche ricevute;

responsabile dell'azione: docente Saraò Irma e Todisco Americo

2. informare tutto il personale scolastico (docenti, educatori, ATA) della presenza a scuola di alunni diabetici, affinché qualora notassero anomalie nel loro comportamento possano allertare gli insegnanti di classe;

responsabile dell'azione: docente Coscia Cinzia - Saraò Irma





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

3. predisporre e verificare che il materiale per il trattamento dell'ipoglicemia (cibo) sia immediatamente accessibile in classe o in un luogo protetto;

responsabile dell'azione: docente Coscia Cinzia - Sarà Irma

garantire un luogo che assicuri privacy ed igiene durante i test e la somministrazione dell'insulina;

4. permettere all'alunno di mangiare uno spuntino in qualsiasi momento o luogo della scuola per prevenire o trattare un'ipoglicemia;
5. permettere all'alunno di usare il bagno e bere acqua quando questi lo desidera;
6. permettere di assentarsi senza conseguenze per gli appuntamenti medici necessari al controllo del diabete.

**Si precisa che le attribuzioni di compiti e responsabilità ai sopra indicati docenti si riferiscono alle ore di loro rispettiva ed effettiva presenza. La scuola individuerà personale che (di volta in volta) assuma i medesimi compiti in caso di loro assenza per qualsivoglia motivo**

**La scuola dispone inoltre che:**

7. il contenitore fornito dalla famiglia con il materiale per la rilevazione delle glicemie e per eventuali interventi correttivi segua sempre l'alunno nei suoi spostamenti dentro e fuori la scuola;
8. in caso di ipoglicemia l'alunno resti sotto sorveglianza finché non sia stata somministrata una terapia appropriata – il più presto possibile- e verificati i risultati;
9. si collabori con la famiglia nel coordinare il programma di pasti e spuntini informando i genitori in anticipo su qualsiasi cambiamento organizzato nel programma scolastico che incida sui tempi dei pasti o sulla routine di attività fisica (uscite, feste scolastiche);
10. si concordi la possibilità o meno per l'alunno di accedere a cibo offerto in occasione di eventi vari;
11. il personale supplente (docenti, educatori e personale A.T.A.) che dovesse entrare in rapporto con l'alunno sia tempestivamente informato relativamente allo stato di salute dello stesso e alle problematiche connesse, anche perché possa allertare immediatamente chi di dovere in caso di necessità;
12. il presente documento ed il *Piano di assistenza* che ne consegue sia custodito nel registro della classe frequentata dall'alunno.

### Piano di PRIMO SOCCORSO

#### INTERVENTO relativo alla somministrazione di farmaci in ambiente ed orario scolastico

Il primo soccorso rappresenta il primo aiuto (First Aid) che viene prestato alla vittima di un improvviso evento dannoso per la salute, quale un malore e/o un trauma in attesa dell'intervento di soccorso garantito istituzionalmente, su tutto il territorio nazionale, dal Servizio di Emergenza Territoriale 118 (SET 118). Ha un potenziale valore salvavita e di salvaguardia della salute e dell'integrità fisica: i suoi obiettivi (**senza che ciò comporti l'assunzione di una posizione di garanzia nei confronti del minore e dei suoi genitori**) sono preservare la vita, alleviare la sofferenza, prevenire nuove malattie o lesioni, favorire la guarigione.

L'addetto al primo soccorso non ha come compito principale il trattamento medico o terapeutico dell'infortunato, che, quando possibile, dovrà sempre essere demandato a personale medico o infermieristico specializzato, ma ha l'importantissimo compito (**senza che ciò comporti l'assunzione di una posizione di garanzia nei confronti del minore e dei suoi genitori**) della prima gestione dell'infortunio, che comporta quindi una **sommara** valutazione di quanto è accaduto, per potere, se necessario, organizzare l'arrivo tempestivo dei mezzi di soccorso esterni, occupandosi contemporaneamente della protezione dell'infortunato e della gestione delle emergenze (trattamento delle lesioni urgenti comportanti compromissione delle funzioni vitali, primo trattamento di lesioni che se non trattate con immediatezza potrebbero comportare pericolo di vita ).

Per quanto riguarda la somministrazione di farmaci in ambiente ed orario scolastico agli studenti che ne abbiano fatta specifica richiesta, viene stabilita la seguente procedura:

**Il docente in orario nella classe**, non appena abbia la percezione dell'insorgere del problema:

- allerta il collaboratore scolastico della postazione più vicina;
- chiede l'assistenza di colleghi o collaboratori scolastici nelle vicinanze per assistere il resto del gruppo classe e creare gli spazi per un soccorso efficace;



Istituto Tecnico Tecnologico E. Majorana - Via Tre Monti, 4 98057 Milazzo - C.F. 92013510836  
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFVZ7W - Tel. +39 090.9221775 Fax +39 090.9282030  
metf020001@istruzione.it - metf020001@pec.istruzione.it  
web site: <https://www.itmajorana.edu.it>





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

- ha cura che un membro del personale scolastico si rechi a recuperare il farmaco salvavita indicato nel PIP dello studente che ha manifestato il problema, nel luogo adibito alla conservazione.;
- se il docente in orario è formato per la somministrazione farmaci in ambito scolastico e si verificano le condizioni identificate nel PIP dello studente, procede alla somministrazione del farmaco;
- se il docente in orario non è in grado di somministrare il farmaco necessario, ha cura che il collaboratore scolastico nelle vicinanze, se formato riguardo alla “somministrazione di farmaci in orario ed ambiente scolastico” proceda alla somministrazione, o, in caso contrario, allerti un membro del personale scolastico formato alla somministrazione. In questo ultimo caso il docente, durante la somministrazione, assiste il resto del gruppo classe.

**Il collaboratore scolastico nella postazione più vicina** alla classe dove si è verificato il problema, una volta ricevuta la segnalazione dal docente in orario di servizio:

- allerta il collaboratore scolastico della portineria;
- ha cura che quest'ultimo contatti il servizio 118 e i genitori dell'alunno/a;
- dietro richiesta del docente in orario, si reca nel luogo adibito alla conservazione del farmaco salvavita indicato nel PIP dello studente che ha manifestato il problema;
- se il docente in orario è formato per la somministrazione farmaci in ambito scolastico e si verificano le condizioni identificate nel PIP dello studente, assiste il docente nella somministrazione;
- se il docente in orario non è in grado di somministrare farmaci in ambito scolastico e si verificano le condizioni identificate nel PIP dello studente, può procedere alla somministrazione del farmaco indicato nel PIP;
- se né lui stesso, né il docente in orario sono formati riguardo alla “somministrazione farmaci in orario scolastico”, allerta un membro del personale scolastico formato alla somministrazione del farmaco e quindi assiste il resto del gruppo classe.

**Il collaboratore scolastico della portineria**, una volta ricevuta la segnalazione del problema dal collaboratore scolastico più vicino alla classe dove si è verificato il problema:

- allertailservizio 118 comunicando:

-il luogo dell'evento

-il tipo di evento e le condizioni dello studente;

- contatta i genitori dell'alunno/a (i numeri telefonici sono sulla scheda di intervento allegata al farmaco);
- chiede l'assistenza di colleghi nelle vicinanze per creare gli spazi per un soccorso efficace e provvede, all'arrivo del personale sanitario, ad indirizzarlo celermente sul luogo nel quale si trova lo studente bisognoso di assistenza;
- se necessario, dietro richiesta del docente in orario, si reca nel luogo adibito alla conservazione del farmaco salvavita per reperire il farmaco indicato nel PIP dello studente che ha manifestato il problema.

Si ricorda che:

la persona che somministra il farmaco deve essere in contatto telefonico DIRETTO con il 118, di cui deve seguire le indicazioni;

l'elenco del personale addetto alla somministrazione si trova in portineria, nei locali dove sono conservati i farmaci e nelle postazioni principali dei collaboratori scolastici.



Istituto Tecnico Tecnologico E. Majorana - Via Tre Monti, 4 98057 Milazzo - C.F. 92013510836  
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFVZ7W - Tel. +39 090.9221775 Fax +39 090.9282030  
metf020001@istruzione.it - metf020001@pec.istruzione.it  
web site: <https://www.itmajorana.edu.it>



### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Bruno Lorenzo CASTROVINCI  
Firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005



## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

Allegato 1

### PIANO DI ASSISTENZA

*da integrare con il documento di prescrizione alla somministrazione di farmaci redatto dal medico*

Il presente documento viene compilato nelle parti che sono adatte al caso specifico. Deve essere conservato nel registro, è bene che riferimenti alla sua dislocazione siano affissi in luogo visibile per tutti gli insegnanti che operano in classe.

Alunno/a (nome e cognome)	
Classe / sezione/ indirizzo	
Anno scolastico	
<b>SITUAZIONI DI EMERGENZA</b>	
Sintomi importanti, compresa indicazione precisa di tipologia ed intensità che richiedono intervento immediato	
Azioni indicate nell'emergenza	
Telefoni per le emergenze in ordine	





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

preferenziale (per capacità di intervento, vicinanza, ecc.).

In ogni caso la scuola può optare per chiamare direttamente il servizio 118

1. Dott. \_\_\_\_\_
2. Dott. \_\_\_\_\_
3. Ospedale \_\_\_\_\_
4. Genitore \_\_\_\_\_
5. Genitore \_\_\_\_\_
6. Nonni \_\_\_\_\_

*Indicare numero di telefono e nominativo/ruolo delle persone disponibili nelle emergenze: familiari, medico curante, ecc.*

### SITUAZIONI DI ROUTINE

<p>Recapiti per la quotidianità</p> <p><i>Indicare nominativi, ruoli, indirizzi e numeri telefonici</i></p>	<p>Familiari</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <hr/> <p>Medico _____</p>
<p>Descrizione delle esigenze e di eventuali pratiche quotidiane</p> <p><i>Come concordate nell'incontro collegiale con medico e famiglia.</i></p>	
<p>Personale incaricato della somministrazione dei farmaci</p> <p><i>Indicare nominativi</i></p>	
<p>Personale incaricato di informare in modo puntuale ogni insegnante che opera nella classe, anche per tempi brevi, nonché tutto il personale del plesso (altri docenti, personale ATA, educatori, ecc.) perché ognuno possa essere preparato in caso di necessità.</p>	
<p>Personale incaricato del controllo della reperibilità e corretta conservazione dei materiali necessari, della reperibilità dei numeri di telefono per le emergenze.</p>	





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

*Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica*

I sottoscritti genitori prendono atto che la scuola ed tutti i docenti sopra indicati non assumono una posizione di garanzia nei confronti del loro figlio minore e limiteranno la loro attività a quanto loro indicato senza dover/poter svolgere attività diagnostiche e valutative ma di mera esecuzione

Data: \_\_\_\_\_

*Firme*

Scuola	_____
Famiglia	Genitore 1 _____ Genitore 2 _____
Personale sanitario	Dott. _____

*Allegato 2*

Al Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

### Oggetto: Richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci in orario scolastico

I sottoscritti (*genitore 1*) \_\_\_\_\_ (*genitore 2*) \_\_\_\_\_,  
**genitori** dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, essendo il  
 minore affetto da \_\_\_\_\_ e constatata l'assoluta necessità, come da allegata  
 richiesta medica rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Dott. \_\_\_\_\_

**chiedono**

che le persone sottoelencate possano accedere ai locali scolastici per somministrare i farmaci prescritti al proprio figlio (*indicare nominativo, grado di parentela o qualifica*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà*





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

Numeri di telefono utili:

- Pediatra di libera scelta / Medico curante \_\_\_\_\_
- Genitori \_\_\_\_\_

Allegato 3

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto \_\_\_\_\_

**collaborazione per problematiche mediche**

**Oggetto: Richiesta di:**

**somministrazione di farmaci in orario scolastico**

I sottoscritti (*genitore 1*) \_\_\_\_\_ (*genitore 2*) \_\_\_\_\_,  
**genitori** dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_,  
 essendo il minore affetto da (*diagnosi*) \_\_\_\_\_, constatata l'assoluta necessità,

### chiedono che il personale della scuola

collabori nella gestione delle problematiche mediche e sia preparato per eventuali emergenze

provveda alla somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci indicati come da allegata prescrizione medica rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Dott. \_\_\_\_\_

In ogni caso si solleva da ogni responsabilità il personale della scuola che dia la disponibilità a collaborare o somministrare il farmaco.

I sottoscritti genitori prendono atto che la scuola e tutti i docenti sopra indicati non assumono una posizione di garanzia nei confronti del loro figlio minore e limiteranno la loro attività a quanto loro indicato senza dover/poter svolgere attività diagnostiche e valutative ma di mera esecuzione

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (*i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone*):

SI  NO





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

Numeri di telefono utili:

- Medico curante Dott. \_\_\_\_\_
- Genitori \_\_\_\_\_

Indicazioni terapeutiche:

- Sintomi \_\_\_\_\_
  - Nome commerciale del farmaco: \_\_\_\_\_
  - Modalità di conservazione del farmaco: \_\_\_\_\_
  - Modalità di somministrazione: \_\_\_\_\_
  - Dosi: \_\_\_\_\_
- I sottoscritti genitori prendono atto che la scuola e tutti i docenti incaricati non assumono una posizione di garanzia nei confronti del loro figlio minore e limiteranno la loro attività a quanto loro indicato senza dover/poter svolgere attività diagnostiche e valutative ma di mera esecuzione

Data \_\_\_\_\_

*Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Allegato 4*

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto \_\_\_\_\_

### **Prescrizione alla somministrazione di farmaci in orario scolastico** (a cura del Medico curante)

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità, **si prescrive** la somministrazione dei farmaci sottoindicati, da parte di personale non sanitario, in ambito ed orario scolastico, all'alunno:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**Indicazioni terapeutiche** finalizzate ad una corretta gestione della situazione

Diagnosi: \_\_\_\_\_

Sintomatologia: \_\_\_\_\_

*Attività di routine*

Nome commerciale del farmaco: \_\_\_\_\_





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

Modalità di somministrazione \_\_\_\_\_

Dose \_\_\_\_\_

Orario 1<sup>a</sup> dose \_\_\_\_\_ 2<sup>a</sup> dose \_\_\_\_\_ 3<sup>a</sup> dose \_\_\_\_\_ 4<sup>a</sup> dose \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione \_\_\_\_\_

Durata della terapia: \_\_\_\_\_

### Possibili situazioni di crisi / emergenza

Eventi / sintomi che richiedono misure appropriate e/o farmaci diversificati \_\_\_\_\_

Nome commerciale del farmaco \_\_\_\_\_

Modalità di somministrazione \_\_\_\_\_

Dose \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione \_\_\_\_\_

Eventuali note di primo soccorso \_\_\_\_\_

- I sottoscritti genitori prendono atto che la scuola e tutti i docenti incaricati non assumono una posizione di garanzia nei confronti del loro figlio minore e limiteranno la loro attività a quanto loro indicato senza dover/poter svolgere attività diagnostiche e valutative ma di mera esecuzione

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Medico

Allegato 5

## VERBALE DI CONSEGNA ALLA SCUOLA DEL FARMACO

Al fascicolo personale dell'alunno di cui in oggetto

Al genitore dell'alunno/all'alunno

**Oggetto:** Verbale di consegna di farmaco salvavita/indispensabile da somministrare all'alunno/a

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno e da dare in copia ai genitori)



Istituto Tecnico Tecnologico E. Majorana - Via Tre Monti, 4 98057 Milazzo - C.F. 92013510836  
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFVZ7W - Tel. +39 090.9221775 Fax +39 090.9282030  
metf020001@istruzione.it - metf020001@pec.istruzione.it  
web site: <https://www.itimajorana.edu.it>





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, la/il sig./sig.ra \_\_\_\_\_,  
(barrare la voce che corrisponde)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

(oppure)  esercente la potestà genitoriale sull'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, iscritto alla  
classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, consegna

all'incaricato, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, un flacone nuovo ed integro del/i farmaco/i:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

da somministrare all'alunno/a \_\_\_\_\_

Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano terapeutico, nel seguente luogo:

\_\_\_\_\_ con le seguenti modalità: \_\_\_\_\_

Il genitore/ l'esercente la potestà genitoriale si impegna a ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico e a consegnare una confezione integra all'inizio dell'anno scolastico successivo, se necessario. Si impegna inoltre a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato e a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

- I sottoscritti genitori prendono atto che la scuola e tutti i docenti incaricati non assumono una posizione di garanzia nei confronti del loro figlio minore e limiteranno la loro attività a quanto loro indicato senza dover/poter svolgere attività diagnostiche e valutative ma di mera esecuzione

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma dell'incaricato \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Allegato 6

### VERBALE RESTITUZIONE FARMACO SALVAVITA/ INDISPENSABILE (da consegnare agli Atti, Fascicolo Personale dell'alunno)



Istituto Tecnico Tecnologico E. Majorana - Via Tre Monti, 4 98057 Milazzo - C.F. 92013510836  
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFVZ7W - Tel. +39 090.9221775 Fax +39 090.9282030  
metf020001@istruzione.it - metf020001@pec.istruzione.it  
web site: <https://www.itimajorana.edu.it>





# Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ l'Insegnante/ Il Collaboratore Scolastico \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

### riconsegna

al/ai Genitore/i - Affidatari Sig./ra/Sigg. \_\_\_\_\_

una confezione di medicinale \_\_\_\_\_ depositato in data \_\_\_\_\_

nel caso di somministrazione d'emergenza come da documentazione agli Atti.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato \_\_\_\_\_

Il/I Genitore/i Sig./Sig. ra/Sigg. \_\_\_\_\_,

constatata l'integrità della confezione, ritira/ritirano il medicinale.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Il/I Genitore/i

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_

Allegato7

**OGGETTO:** prosecuzione della somministrazione farmaco salvavita

I sottoscritti (genitore 1) \_\_\_\_\_ (genitore 2) \_\_\_\_\_,



Istituto Tecnico Tecnologico E. Majorana - Via Tre Monti, 4 98057 Milazzo - C.F. 92013510836  
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFVZ7W - Tel. +39 090.9221775 Fax +39 090.9282030  
metf020001@istruzione.it - metf020001@pec.istruzione.it  
web site: <https://www.itimajorana.edu.it>





## Istituto Tecnico Tecnologico ETTORE MAJORANA

Indirizzi: Chimica Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_,

avendo inoltrato nel decorso a.s. formale richiesta per la somministrazione del farmaco in orario scolastico;  
considerato che nel corrente a.s. il /la proprio/a figlio/a necessita – in caso di bisogno – della somministrazione del  
farmaco e/o la somministrazione - terapia non è mutata, i sottoscritti chiedono la prosecuzione per la  
somministrazione del farmaco anche per l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

I sottoscritti esprimono il consenso affinché il personale della scuola individuato dal Dirigente e, resosi disponibile, somministri i farmaci previsti dal Piano terapeutico e sollevano il medesimo personale da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico.

I sottoscritti, avranno cura di provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla loro scadenza, consapevoli che in caso di farmaco scaduto questo non potrà essere somministrato.

I sottoscritti, provvederanno a rinnovare la documentazione al variare della posologia e ad ogni passaggio scolastico/trasferimento, nonché comunicare tempestivamente e documentare adeguatamente al Dirigente Scolastico, mediante certificazione medica, ogni variazione dello stato di salute dell'allievo/a medesimo/a rilevante ai fini della somministrazione così come ogni variazione delle necessità di somministrazione e/o la sospensione del trattamento.

**I sottoscritti sono consapevoli che tale richiesta non è valida per la somministrazione dei farmaci in caso di partecipazione del/la figlio/a ai viaggi di istruzione e/o visite guidate, per le quali si necessita apposita dichiarazione firmata da entrambi i genitori.**

***I sottoscritti autorizzano il personale della scuola, ad intervenire a sostegno delle funzioni vitali ed alla eventuale somministrazione del farmaco salvavita, in attesa dell'intervento degli operatori del 112***

- I sottoscritti genitori prendono atto che la scuola e tutti i docenti incaricati non assumono una posizione di garanzia nei confronti del loro figlio minore e limiteranno la loro attività a quanto loro indicato senza dover/poter svolgere attività diagnostiche e valutative ma di mera esecuzione

Luogo e data \_\_\_\_\_

I Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Regolamento approvato con delibera n. 421 nella seduta del Consiglio d'Istituto del 10/11/2023

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott. Bruno Lorenzo CASTROVINCI

Firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005



Istituto Tecnico Tecnologico E. Majorana - Via Tre Monti, 4 98057 Milazzo - C.F. 92013510836  
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: Ufvz7w - Tel. +39 090.9221775 Fax +39 090.9282030  
metf020001@istruzione.it - metf020001@pec.istruzione.it  
web site: <https://www.itmajorana.edu.it>

