



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Comprensivo San Giovanni Bosco Dizonno
Sede legale San Giovanni Bosco Dizonno – Via Petrarca n. 79 – tel. 0804684052
Plesso San Domenico Savio – Via Antenore
Plesso Maria Boschetti Alberti – Viale Gramsci n. 1
Plesso Dizonno – Viale Gramsci n. 3
70019 – Triggiano (BA)



CIRCOLARE N. 32

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - S. GIOVANNI BOSCO-DI ZON-TRIGGIANO
Prot. 0012029 del 23/09/2026
I-1 (Uscita)

A TUTTI I GENITORI

A TUTTI I DOCENTI

AL RSPP ISTITUTO

AL PERSONALE DOCENTE E ATA
addetto al servizio di protezione e prevenzione

p.c. AI COLLABORATORI DEL DS
CARINGELLA – GENA

AI RESPONSABILI DI PLESSO

AL DSGA

AL PERSONALE ATA

AL SITO WEB DI ISTITUTO

OGGETTO: Somministrazione farmaci SALVAVITA e/o farmaci INDISPENSABILI _ a.s. 2026-2027

Si pubblica la disposizione relativa alla disciplina e alla procedura per la somministrazione dei farmaci a scuola, corredata dagli allegati necessari. Con la presente si invitano i genitori degli studenti interessati **che per la somministrazione dei farmaci salvavita a scuola è obbligatoria la preventiva procedura di regolamentazione prevista nelle "Linee guida del 25 novembre 2005" (Nota n. 2312 MIUR-Ministero della Salute), e relativo aggiornamento Circolare Ministeriale n. 321 del 2017.**

In caso di tali necessità **la famiglia deve presentare domanda scritta al Dirigente Scolastico e allegare una specifica prescrizione del medico curante**, usando, rispettivamente i moduli 1 e 2, allegati alla presente, predisposti dalla scuola e **da compilare, rispettivamente, dai genitori e dal medico curante**. L'assistenza richiesta per gli alunni **non deve comportare il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica**, ma rientra in un protocollo 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.

➤ Il **MODULO 1**, da compilare a cura delle famiglie, prevede che i genitori possono chiedere la somministrazione di farmaci salvavita in orario scolastico tramite le seguenti modalità:

1. Somministrazione da parte del personale non sanitario (sollevando il medesimo personale da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico);
2. Somministrazione diretta da parte dei genitori o di persone da essi delegate (allegare alla richiesta nominativi e copia dei documenti di identità delle persone delegate);
3. Auto-somministrazione del farmaco da parte dell'alunno assistito dal personale scolastico durante la stessa;
4. Auto-somministrazione del farmaco da parte dell'alunno, autonomo nell'auto-somministrazione.

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.

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) o, qualora se ne ravvisi la necessità, allenteranno il servizio di emergenza 118.

➤ Nel **MODULO 2**, il medico, nel rilascio della prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola, attesterà:

1. l'assoluta necessità di somministrazione del farmaco in orario scolastico;
2. tempi, posologia, modalità di somministrazione e di conservazione dei farmaci;
3. la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario.

Anche i genitori che hanno provveduto, negli anni scolastici precedenti, a richiedere la somministrazione di farmaci salvavita durante l'orario scolastico **sono INVITATI A rinnovare** la richiesta per il nuovo anno scolastico **usando i MODULI 1 e 2** allo scopo predisposti.

I genitori interessati sono invitati a inviare i moduli, corredati di **copia del documento di identità** di entrambi i genitori, esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica:

(PEO): baic8a1006@istruzione.it

Indicando nell' OGGETTO della mail: DATI SENSIBILI_ Somministrazione farmaco in orario scolastico/ Autosomministrazione farmaco in orario scolastico – COGNOME e NOME ALUNNO CLASSE_SEZ. _ PLESSO

Successivamente i Genitori verranno contattati dall' Ufficio di Segreteria per i provvedimenti del caso e sulle modalità di consegna del farmaco.

Il personale scolastico è invitato alla scrupolosa e attenta lettura in merito a quanto suindicato.

Si allegano:

- **MODULO 1**
- **MODULO 2**

Il Collaboratore del DS
Prof.ssa Sofia GENA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giuseppina MORANO

GIUSEPPINA MORANO
23.09.2026 13:45:09 CEST