

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE E/O AUTOMMINISTRAZIONE DI
FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO (da compilarsi dopo avere letto l'INFORMATIVA)**

Anno scolastico _____

Io sottoscritto _____

Genitore/legale rappresentante dell'alunno/a _____

Frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____

Chiedo

- la somministrazione allo stesso di terapia farmacologica 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.

- la possibilità che lo stesso si somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.



Farmaco 1 _____

Dosi _____

Orari _____

Modalità di conservazione _____

Farmaco 2 _____

Dosi _____

Orari _____

Modalità di conservazione _____

Farmaco 3 _____

Dosi _____

Orari _____

Modalità di conservazione _____

Data _____ Firma del genitore/legale rappresentante _____

Firma dello/a studente (se maggiorenne) _____

Firma del dirigente scolastico _____

Note

- **La richiesta/autorizzazione va consegnata al Dirigente Scolastico insieme al certificato medico.**
- **Richiesta di autorizzazione e certificato medico vanno rinnovati ad ogni anno scolastico.**
- **I farmaci prescritti vanno conservati adeguatamente, secondo indicazioni riportate sul foglio illustrativo, e consegnati in confezione integra, in un contenitore facilmente trasportabile che possa contenere farmaci, certificato, piano individualizzato di intervento, guanti monouso ed eventuali altri supporti.**
- **Sarà cura del genitore/legale rappresentante controllare la scadenza del farmaco e sostituirlo.**

INFORMATIVA

- a. **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:
1. assoluta necessità,
 2. somministrazione indispensabile in ambito scolastico,
 3. 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,
 4. presenza di personale non sanitario addestrato;
- b. l'autorizzazione viene rilasciata dai genitori degli studenti (o dagli studenti stessi se maggiorenni), che presentano la documentazione sanitaria utile per la valutazione del caso;
- c. la prescrizione per la somministrazione di farmaci agli studenti in orario scolastico sarà formulata su apposito modulo e consegnata al Dirigente scolastico;
- d. è prevista la possibilità dell'auto-somministrazione dei farmaci autorizzati;
- e. 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.;
- f. al compimento della maggiore età degli studenti, i protocolli di intervento in atto potranno essere proseguiti;

Gestione dell'emergenza

Resta in ogni modo prescritto il ricorso al Servizio Territoriale Emergenza (112).