



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

*Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy*



REGOLAMENTO D'ISTITUTO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI

VISTO l'art. 32 della Costituzione;

VISTO il Decreto legislativo 19 settembre 1994, n. 626, concernente "il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro", e le successive modificazioni ed integrazioni e, in particolare, il d. lgs. n. 81 del 2008;

VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, concernente il regolamento per l'Autonomia scolastica; VISTA la Legge 8 novembre 2000, n. 328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;

VISTO il Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, concernente "norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTO il Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112; VISTE le linee programmatiche del Ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca che pongono tra le strategie fondamentali della politica scolastica quella della centralità dei "bisogni, interessi, aspirazioni degli studenti, delle loro famiglie, degli insegnanti";

CONSIDERATO che tale principio è stato recepito dalla Legge 28 marzo 2003, n. 53 di delega al Governo per la definizione delle norme generali dell'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale;

VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del comparto scuola per il triennio 2019-2021;

VISTE le Raccomandazioni Interministeriali del 25 Novembre 2005;

VISTA la Nota USR Toscana Prot. 321 del 10/10/2017 - Nuova Modulistica da utilizzare per la somministrazione dei farmaci a scuola per il territorio della Regione Toscana;

RITENUTA la necessità di definire interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica;

Il Liceo Statale "A. Rosmini" adotta il seguente Regolamento:

Art.1 - Regola generale - E' fatto divieto di somministrare farmaci ad alunni, ad eccezione dei due casi di somministrazione di farmaci per terapia e di ricorso a farmaci salva-vita in situazioni di emergenza.

Art. 2 - Tipologia degli interventi - La somministrazione di farmaci deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio delle AUSL; tale somministrazione non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto.

Art. 3 - Soggetti coinvolti - La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico coinvolge, ciascuno per le proprie responsabilità e competenze:

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



- le famiglie degli alunni e/o gli esercenti la potestà genitoriale;
- la scuola: Dirigente Scolastico, personale docente ed ATA;
- i servizi sanitari: i medici di base e le AUSL competenti territorialmente;
gli enti locali: operatori assegnati in riferimento al percorso d'integrazione scolastica e formativa dell'alunno/a.

Art. 4 - Modalità di intervento - La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).

Il Dirigente scolastico, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci:

- effettua una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
- concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci;
- verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori, esercenti la potestà genitoriale o loro delegati.

Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 626/94. Potranno, altresì, essere promossi, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione degli Uffici Scolastici regionali, specifici moduli formativi per il personale docente ed ATA, anche in collaborazione con le AUSL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni.

Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei, non vi sia alcuna disponibilità alla somministrazione da parte del personale o non vi siano i requisiti professionali necessari a garantire l'assistenza sanitaria, il dirigente scolastico può procedere, nell'ambito delle prerogative derivanti dalla normativa vigente in materia di autonomia scolastica, all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni. Nel caso in cui non sia attuabile tale soluzione, il dirigente scolastico può provvedere all'attivazione di collaborazioni, formalizzate in apposite convenzioni, con i competenti Assessorati per la Salute e per i Servizi sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, anche attraverso il ricorso ad Enti ed Associazioni di volontariato (es.: Croce Rossa Italiana).

In difetto delle condizioni sopradescritte, il dirigente scolastico è tenuto a darne comunicazione formale e motivata ai genitori o agli esercenti la potestà

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



genitoriale e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno per cui è stata avanzata la relativa richiesta.

Art. 5 - Gestione delle emergenze - Resta prescritto il ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso nei casi in cui si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmabili secondo le presenti norme ai casi concreti presentati, ovvero qualora si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza.

Art. 6 - PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

Caso 1: somministrazione di farmaci per terapia

- La famiglia fa richiesta al dirigente scolastico accompagnata da prescrizione medica specifica, con nome dell'alunno, nome del farmaco, posologia ed eventuali modalità di conservazione se sono necessarie procedure particolari (ad esempio conservazione a bassa temperatura, ecc.).
- Il dirigente scolastico concorda con la famiglia orari e modalità (compreso luogo di conservazione e di somministrazione) in cui un familiare o suo delegato possa recarsi presso la scuola.
- Qualora sia impossibile ad un genitore o suo delegato recarsi a scuola, il Dirigente verifica se tra il personale vi sia qualcuno disponibile e con opportuna ed adeguata formazione .
- Qualora nessun insegnante sia disponibile o non vi siano persone formate, il Dirigente potrà interessare i servizi sanitari territoriali. Se anche questi non fossero disponibili, il Dirigente ne dà comunicazione formale e motivata ai genitori e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno.
- L'insegnante che ha aderito alla richiesta, registra puntualmente le somministrazioni effettuate (giorno, ora e posologia).

Caso 2: ricorso a farmaci salva-vita in situazioni di emergenza

- La famiglia segnala al dirigente scolastico le eventuali situazioni in cui l'alunno necessita della somministrazione immediata di farmaci salva-vita. La richiesta è accompagnata da prescrizione medica specifica, con nome dell'alunno, nome del farmaco, posologia ed eventuali modalità di conservazione se sono necessarie procedure particolari (ad esempio conservazione a bassa temperatura, ecc.).
- il Dirigente scolastico valuta se organizzare col Medico di base apposita riunione formativa con gli insegnanti interessati. In tal caso è necessario redigere apposito verbale, anche in forma sintetica, con firma dei partecipanti.

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



- Considerato che spetta al datore di lavoro individuare gli addetti all'emergenza e che il lavoratore incaricato non può rifiutare la nomina se non per grave e giustificato motivo, la somministrazione di farmaco salva-vita è obbligatoria e rientra nelle competenze relative alla gestione dell'emergenza.
- Chi avesse validi e documentati motivi per rifiutare tale incarico lo deve segnalare per iscritto al dirigente scolastico motivandone le ragioni.
- L'insegnante che ha effettuato la somministrazione del farmaco salva-vita registra puntualmente le somministrazioni effettuate (giorno, ora e posologia) e ne dà segnalazione al Dirigente scolastico e alla famiglia.

ART. 7 Iter procedurale e Modulistica

Iter procedurale/Modulistica Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire al Dirigente scolastico formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, come da allegato modulo (All.2) La richiesta deve essere corredata da autorizzazione medica -All. 1 (in cui siano chiaramente indicati i punti sotto riportati), che i genitori potranno richiedere, dietro presentazione della documentazione utile per la valutazione del caso: ai servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, ai Pediatri di Libera scelta e/o ai Medici di Medicina Generale o Specialisti. Il Dirigente Scolastico, di concerto con il Referente Asl provvederà a redigere il Piano di Intervento Personalizzato - P.I.P. (All.4)

Nel rilasciare le autorizzazioni i Medici dovranno dichiarare:

- stato di malattia dell'alunno;
- prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
- l'assoluta necessità;
- la somministrazione indispensabile in orario scolastico;
- la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
- la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario; Inoltre dovrà essere indicato in modo chiaro e leggibile:
- nome cognome dello studente;

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



- nome commerciale del farmaco;
- descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
- dose da somministrare;
- modalità di somministrazione del farmaco;
- i possibili effetti collaterali e gli interventi necessari per affrontarli; o modalità di conservazione del farmaco; o durata della terapia.

Accettata la documentazione, precedentemente elencata, il Dirigente scolastico predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento per la somministrazione del farmaco, come da moduli allegati:

- all. 1 e 2 se trattasi di farmaco salvavita oppure di farmaco indispensabile.

Ricevuta l'autorizzazione ed il relativo piano di intervento, gli insegnanti procederanno a stilare un verbale al momento della consegna farmaco da parte del genitore alla scuola, come da moduli allegati:

- all. 3 verbale consegna farmaco.

Per casi specifici, d'intesa con l'ASL e la famiglia, è possibile prevedere l'auto-somministrazione ed indicarlo nel relativo modulo di richiesta.

Per poter soddisfare questa esigenza l'autorizzazione medica dovrà riportare, oltre a tutti i punti per la somministrazione dei farmaci a scuola, anche la dicitura che: "il minore/ l'alunno può auto-somministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola".

La stessa dicitura dovrà essere indicata anche nella richiesta che i genitori presenteranno al Dirigente Scolastico.

Resta invariata la procedura: il Dirigente scolastico predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento e gli insegnanti provvedono a stilare il verbale di consegna farmaco da parte dei genitori alla scuola, anche in questi documenti andrà specificato che: "il minore/ l'alunno può auto-somministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato dal personale della scuola".

La certificazione medica, presentata dai genitori, ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico ed in corso dello stesso, se necessario.

Si ricorda che a fine anno scolastico sarà opportuno stilare un verbale per l'avvenuta riconsegna del farmaco da parte della scuola ai genitori.

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it – grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 – via Mario Lazzeri snc – 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

*Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy*



Il personale Amministrativo - Didattica alunni

Ricevuta, protocollata ed inserita nel fascicolo personale dello/a studente/studentessa la richiesta da parte della famiglia, informerà il Coordinatore di classe e la Funzione Strumentale per l'Inclusione che avvieranno le procedure in collaborazione con il dirigente scolastico.

Tutte le informazioni acquisite attraverso la documentazione prodotta e gli incontri con i medici, sono sottoposte al principio di riservatezza e vanno trattate come dati sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it – grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 – via Mario Lazzeri snc – 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto
Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



Allegato 1

**Modulistica per il medico - Somministrazione di farmaci in orario scolastico -
Certificazione, attestazione, PT Dicembre 2016**

**CERTIFICAZIONE MEDICA CON ATTESTAZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI NEI
LOCALI ED IN ORARIO SCOLASTICO E PIANO TERAPEUTICO**

(art. 1 della Deliberazione Giunta Regione Toscana 25 maggio 2015, n. 653)

SI CERTIFICA

lo stato di malattia dell'alunno/a nato/a a, in data
.../.../..... residente in

Codice Fiscale

• Considerata l'assoluta necessità per il/la predetto/a alunno/a della
somministrazione del farmaco, con riferimento ai tempi entro i
quali deve avvenire la somministrazione, secondo il Piano Terapeutico allegato;

• Considerato che la somministrazione è indispensabile in orario scolastico in
quanto trattasi di farmaco:

salvavita

(Oppure)

indispensabile;

• Considerato che la somministrazione non richiede il possesso di cognizioni
specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da
parte dell'adulto somministratore, né in relazione all'individuazione degli
eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla
posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;

SI ATTESTA

che il farmaco possa essere somministrato in orario scolastico, secondo il Piano
Terapeutico allegato, dal personale scolastico, resosi volontariamente

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto
Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



disponibile per la somministrazione, adeguatamente formato, laddove richiesto dal Piano Terapeutico.

La presente attestazione è integrata dall'allegato Piano Terapeutico (art. 2 DGRT 653/2015).

Si rilascia al genitore dell'alunno/a (oppure) all'alunno/a di cui sopra su sua richiesta.

Luogo

Data/...../.....

In fede Timbro e Firma del Medico

.....

1 Modulistica per il medico - Somministrazione di farmaci in orario scolastico -Certificazione, attestazione, PT Dicembre 2016

PIANO TERAPEUTICO

Alunno/a: Cognome

Nome

A) Nome commerciale del farmaco indispensabile

A.1) Necessita di somministrazione quotidiana:

- Orario e dose da somministrare o Mattina (h.) dose da somministrare
o Pasto (prima, dopo) dose
- Pomeriggio (h.) dose
- Modalità di somministrazione del farmaco
- Modalità di conservazione del farmaco
- Durata della terapia: dal/...../..... al/...../.....

A.2) Necessita di somministrazione al bisogno:

- Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione al bisogno del farmaco (specificare):
- Dose da somministrare

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto
Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



- Modalità di somministrazione del farmaco
- Modalità di conservazione del farmaco
- Durata della terapia: dal/...../..... al/...../.....

(Oppure)

B) Nome commerciale del farmaco salvavita

Modalità di somministrazione del farmaco

.....

- Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco (specificare):

.....

- Dose da somministrare

..... Modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco

Capacità dell'alunno/a ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco:

Sì

No

Necessità di formazione specifica da parte della Azienda USL nei confronti del personale scolastico individuato per la somministrazione

Sì

No

Note per la formazione specifica del personale scolastico da parte della Azienda USL

(art. 1 della Deliberazione Giunta Regione Toscana 25 maggio 2015, n. 653)

Luogo e data

In fede Timbro e Firma del Medico

.....

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto
Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



Allegato 2

Modulistica per la famiglia - Somministrazione di farmaci in orario scolastico
Richiesta alla scuola -dicembre 2016

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO/I NEI LOCALI ED IN ORARIO SCOLASTICO

(art. 1 della Deliberazione Giunta Regione Toscana 25 maggio 2015, n. 653)

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Indirizzo
.....

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome)

[] Genitore dello studente/essa
....., (oppure) [] Esercente la
potestà

genitoriale sullo studente/essa
....., (oppure) [] Studente/essa
maggiorenne

nato/a a..... il .../.../..... e residente a in Via
....., che frequenta la classe ... sez ... dell'Istituto

..... sito in Via Cap Località
..... Provincia

• consapevole del fatto che il personale scolastico non ha né competenze né
funzioni sanitarie,

• in base alla Certificazione medica con Attestazione e Piano terapeutico
allegati, rilasciati dal Servizio di Pediatria dell'Azienda USL ... /dal
Dott., in data .../.../.....;

CHIEDO anche per conto dell'altro genitore o dell'esercente la potestà
genitoriale (barrare la scelta)

[] che a mio/a figlio/a /a me stesso siano somministrati in orario scolastico i
farmaci previsti dal Piano terapeutico (oppure)

[] che mio/a figlio/a/io, essendo in grado di effettuare l'auto-somministrazione
del farmaco sia assistito dal personale scolastico durante l'auto-
somministrazione, in orario scolastico, dei farmaci previsti dal Piano
terapeutico

Esprimo il consenso affinché il personale della scuola individuato dal dirigente
e, resosi disponibile, somministri i farmaci previsti dal Piano terapeutico e

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web http://www.rosminigrosseto.it C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



sollevo il medesimo personale da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano terapeutico.

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

Sarà mia cura, inoltre, provvedere 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.

Numeri di telefono:

famiglia

pediatra di libera medicina generale

scelta/medico

di

A tal fine acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03.

Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal d.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver effettuato la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede, Luogo Data (1) Firma _____ / ____ / ____

(1) Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale per l'alunno/a o l'alunno/a (se maggiorenne).

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



Allegato 3

Modulistica per la scuola e la Famiglia -Somministrazione di farmaci in orario scolastico -Consegna farmaco Dicembre 2016

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 o allo studente, se maggiorenne)

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 _____

(oppure in caso di alunno maggiorenne)

l'alunno/a _____, nato a _____, il ___/___/___ e residente a _____, iscritto alla classe _____, sez. __, dell'Istituto _____, consegna all'incaricato, Sig./Sig.ra _____, individuato nel Piano di intervento personalizzato prot. _____ n _____ un flacone nuovo ed integro del/i farmaco/i:

1) _____

2) _____

da somministrare all'alunno/a _____ come da certificazione medica e Piano Terapeutico consegnata in segreteria, rilasciata in data ___/___/___ dal (barrare la voce corrispondente):

Servizio di pediatria della Azienda USL _____

medico pediatra di libera scelta dott. _____

medico di medicina generale dott. _____.

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

*Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy*



Il farmaco verrà conservato, conformemente alle prescrizioni contenute nel Piano terapeutico e nel Piano di intervento personalizzato,

• nel seguente luogo: _____

• _____ con _____ le _____ seguenti modalità: _____

Il genitore/ l'esercente la potestà genitoriale/ lo studente 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.

Luogo _____ Data ___/___/_____

Firma dell'incaricato _____

Firma del genitore/dello studente _____

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it – grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 – via Mario Lazzeri snc – 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto
Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



Allegato 4

Modulistica per la Scuola e Azienda USL - Somministrazione di farmaci in orario scolastico - PIP

PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO (PIP)

(art. 2 della Deliberazione Giunta Regione Toscana 25 maggio 2015, n. 653)

Prot. n. _____ del ___/___/_____

Alla Famiglia dell'alunno/a _____ (oppure) All'alunno/a _____
Al Personale individuato per la somministrazione del farmaco Agli Insegnanti della classe ___ sezione ___ Al Fascicolo personale dell'alunno/a suddetto Alla Azienda USL _____

Oggetto: Piano di Intervento Personalizzato per la (auto)somministrazione del/i farmaco/i in orario scolastico all'alunno/a.....

I sottoscritti Dirigente scolastico e il Referente per l'Azienda USL... dott.,

• Vista la richiesta di somministrazione con autorizzazione presentata dai genitori o dagli esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a (oppure: dall'alunno/a, in caso di studente maggiorenne), iscritto/a alla classe sez... dell'Istituto, plesso, sito in via, località

• Vista la certificazione medica con attestazione e Piano terapeutico rilasciata dal Servizio di Pediatria; Azienda USL n. ... / dal Dott. in data .../.../....., nella quale per l'assoluta necessità della somministrazione in orario scolastico si attesta la somministrazione del farmaco (nome commerciale) da parte di personale adulto non sanitario, in quanto questa non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto somministratore, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;

• Vista la tipologia di farmaco (barrare la voce che corrisponde)

salvavita (Oppure)

indispensabile

• Constatata la presenza di personale scolastico disponibile a somministrare, ciascuno nel proprio orario di servizio, il farmaco al/la predetto/a alunno/a (oppure: ad assistere l'alunno/a nella autosomministrazione del farmaco) secondo

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto

Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



le prescrizioni contenute nel Piano Terapeutico allegato, nonché la disponibilità di locali idonei alla conservazione del/i farmaco/i da somministrare;

• Visti gli attestati di formazione del personale individuato per la somministrazione rilasciati dall'Azienda USL nelle date indicate nella tabella sottostante;

Modulistica per la Scuola Azienda USL - Somministrazione di farmaci in orario scolastico - PIP

DISPONGONO • Che il farmaco venga consegnato dal genitore o dell' esercente la potestà genitoriale (oppure

dall'alunno/a, in caso di alunno maggiorenne) al responsabile incaricato Sig./Sig.ra

_____;

• che il farmaco venga conservato, secondo le prescrizioni contenute nel Piano terapeutico _____ allegato, nel _____ seguente locale:

_____;

• che il/i farmaco/i venga sostituito alla scadenza a cura del genitore o dell' esercente la potestà genitoriale (oppure: dell'alunno/a), che viene reso edotto del fatto che il farmaco eventualmente scaduto non sarà somministrato;

• che vengano assunte le seguenti iniziative a tutela della privacy dell'alunno/a (specificare ad esempio l'informazione data agli studenti, previo consenso della famiglia, oppure il locale dove verrà effettuata la somministrazione o si assisterà _____ l'alunno _____ nell'autosomministrazione, ecc.): _____;

• Che il farmaco possa essere somministrato in orario scolastico dal seguente personale scolastico, resosi volontariamente disponibile per la somministrazione e adeguatamente formato, individuato dal Dirigente Scolastico:

COGNOME e Tipo di FIRMA (leggibile) del Data dell'Attestato di formazione
NOME personale personale scolastico rilasciato dalla Azienda USL

/

/

/

/

/

/

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)

e-mail grpm01000e@istruzione.it - grpm01000e@pec.istruzione.it

tel. 0564-48.44.75 - web <http://www.rosminigrosseto.it> C.F. 80001480534

Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 - via Mario Lazzeri snc - 58100 Grosseto (GR)

Ogni riproduzione su supporto cartaceo costituisce una copia del documento originale firmato digitalmente e conservato presso il Liceo Statale "A. Rosmini" ai sensi della normativa vigente



LICEO STATALE 'Antonio Rosmini'

Grosseto
Liceo Linguistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Economico-Sociale
Liceo del Made in Italy



Il Dirigente Scolastico

Firma: _____

L' Azienda USL ____

Dott.

Firma: _____

Il sottoscritto genitore o esercente la responsabilità genitoriale (oppure
alunno/a, in caso di alunno maggiorenne)
_____, Viste le determinazioni
assunte dal Dirigente Scolastico e dalla Azienda USL ____ con la presente:

esprime il consenso alla somministrazione del farmaco in orario scolastico
secondo le prescrizioni contenute nel Piano Terapeutico e nel presente Piano di
Intervento Personalizzato;

si impegna a consegnare il farmaco nel più breve tempo possibile all'incaricato
indicato nel PIP nei seguenti orari _____.

Data ___/___/_____

Firma del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale o dello
studente (se maggiorenne)
