

			
UNIONE EUROPEA	REPUBBLICA ITALIANA	REGIONE LOMBARDIA	I.C. "DON CAMAGNI"
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON CAMAGNI" Sede legale: Via J. E R. Kennedy, 15 - 20861 Brugherio (MB) Tel. 039/879623 - E-mail: mbic8aj009@istruzione.it PEC: mbic8aj009@pec.istruzione.it icdoncamagnibrugherio.edu.it C.M.: MBIC8AJ009 – C.F.: 85018350158 – C.U.: UFPA9W			

Circ.n.15 /IDV/ab

Brugherio, 16.09.2025

**Al personale docente
Ai genitori degli alunni
Al personale ATA
Alla DSGA
Agli Atti
Al Sito Web**

Oggetto: Comunicazioni allergie, intolleranze e somministrazione farmaci e/o gestione dispositivi medici a scuola - a.s. 2025/2026.

COMUNICAZIONI EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE DEI PROPRI FIGLI, ANCHE SE NON NECESSITANO DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI.

Si invitano i Sigg. Genitori/tutori/affidatari (o chi esercita la responsabilità genitoriale) degli alunni iscritti presso questo Istituto a segnalare eventuali allergie e/o intolleranze dei propri figli, anche se non necessitano di somministrazione di farmaci. La comunicazione, redatta sull'apposito modulo comunicazioni allergie/intolleranze in allegato (ALLEGATO A), dovrà essere inviata via PEO all'indirizzo **mbic8aj009@istruzione.it** entro il 22 settembre 2025, allegando eventuale certificazione medica.

SOMMINISTRAZIONE FARMACI E/O GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI

La presenza di studenti che necessitano, invece, di somministrazione improrogabile di farmaci e/o gestione di dispositivi medici in orario scolastico, esige interventi finalizzati a tutelarne la salute, il benessere e il diritto allo studio all'interno della struttura scolastica. Si riportano, pertanto, le procedure aggiornate contenute nel "PROTOCOLLO D'INTESA TRA REGIONE LOMBARDIA E UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI E/O GESTIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI A SCUOLA", prot. n. 33900 del 03.07.2025 (allegato alla presente circolare).

Genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale)

- Presentano annualmente al Dirigente Scolastico la richiesta di somministrazione di farmaci e/o gestione di dispositivi medici, utilizzando il Modulo 02 – Prestampato UST Monza e Brianza, allegando:
 - certificazione dello stato di malattia e relativo Piano Terapeutico redatti dal Medico del SSR (MODELLO 01 - Prestampato UST Monza e Brianza);
 - eventuale documentazione integrativa utile (es.: prospetti per utilizzazione/conservazione del farmaco, ecc.).
 - MODULO 03 – informativa trattamento dati personali firmato (Prestampato UST Monza e Brianza);

- Forniscono disponibilità e recapiti per essere contattati in caso di necessità/consulenza;
- Segnalano tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni al Piano Terapeutico, formalmente documentate dal Medico responsabile dello stesso;
- Forniscono il farmaco ed eventuali presidi medici, provvedendo al loro regolare approvvigionamento.

Alunni/Studenti

- Sono coinvolti, in modo adeguato alla loro età e competenza, nelle scelte che riguardano la gestione del farmaco;
- Possono provvedere ad auto-somministrazione se previsto dal Piano Terapeutico e autorizzato dal genitore, informando il personale scolastico incaricato;
- Comunicano tempestivamente all'adulto di riferimento nel contesto scolastico eventuali criticità legate alla patologia o alla gestione del farmaco.

Medico

- A seguito di richiesta dei Genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) certifica lo stato di malattia, dichiara l'assoluta necessità di somministrare il farmaco e redige il Piano Terapeutico con tempi, posologia e modalità di somministrazione;
- Fornisce eventuali informazioni per la conservazione del farmaco e delucidazioni per l'applicazione del Piano Terapeutico.

Dirigente Scolastico

- Riceve la documentazione e risponde entro 10 giorni, attivando le procedure previste dal protocollo;
- Individua il personale disponibile e, in caso di assenza di volontari, segnala la criticità agli enti competenti (ASST/ATS, EELL);
- Garantisce idonei spazi per conservazione e somministrazione dei farmaci;
- Invia alla ASST competente la documentazione relativa agli alunni con prescrizione di farmaci, adrenalina per rischio anafilassi o farmaci per crisi epilettiche prolungate.

Condizione necessaria alla somministrazione di farmaci a scuola è, quindi, la presenza di certificazione attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione della terapia specifica di cui lo studente necessita.

Il personale scolastico in servizio (docenti e/o ATA) può, su base volontaria, manifestare la propria disponibilità alla somministrazione di farmaci e/o alla gestione di dispositivi medici agli alunni del proprio plesso, a seguito di richiesta scritta della famiglia e prescrizione del medico curante, nonché autorizzazione formale del Dirigente Scolastico.

È possibile compilare il modulo con cui si dichiara la propria disponibilità presso la sala collaboratori scolastici della scuola Kennedy o inviarlo all'indirizzo mail mbici8aj009@istruzione.it.

Come richiamato nelle Raccomandazioni MIM del 25 novembre 2005, è preferibile che si rendano disponibili i dipendenti che abbiano seguito i corsi di primo soccorso ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e all'uopo addestrati. Si ricorda che la somministrazione di farmaci e/o la gestione di dispositivi medici si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte di chi interviene.

COLORO CHE AVESSERO GIÀ PRESENTATO LA MODULISTICA ALLEGATA PRIMA DELL'AVVIO DEL CORRENTE A.S., SECONDO LE SPECIFICHE INDICAZIONI DELLA PRESENTE CIRCOLARE, NON DEVONO RIPRESENTARLA.

Si ringrazia per la consueta e proficua collaborazione.

Si allegano:

- Protocollo farmaci Regione LOMBARDIA – USR per la Lombardia prot. n. 33900 del 03.07.2025
- ALLEGATO A_ Comunicazioni Allergie/Intolleranze
- ALLEGATO B_Disponibilità docenti somministrazione farmaci
- Richiesta somministrazione - Prescrizione del medico - Informativa trattamento dati personali con consenso (MODELLO 01 – 02 - 03 : Prestampato UST Monza e Brianza)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

D.ssa Daniela Vincenza Iacopino

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi d.lgs.82/2005 s.m.i. e norme
collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*