

**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.
- la possibilità che lo stesso si somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.
- che sia consentito l'accesso al sottoscritto o alle seguenti persone \_\_\_\_\_ per la somministrazione dei farmaci/specifiche attività a supporto di alcune funzioni vitali come da autorizzazione medica allegata, nei seguenti giorni ed orari: \_\_\_\_\_

**Farmaco 1** \_\_\_\_\_

Dosi \_\_\_\_\_

Orari \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione \_\_\_\_\_

**Farmaco 2** \_\_\_\_\_

Dosi \_\_\_\_\_

Orari \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione \_\_\_\_\_

Dosi \_\_\_\_\_

Orari \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/legale rappresentante \_\_\_\_\_

Firma del dirigente scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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).