**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**
**POGGIARDO**
**Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria I grado (indirizzo musicale)**
Via Monte Grappa, 1 - 73037 Poggiardo (LE) - ☎ 0836-909870
C.M. LEIC88000B - C.F. 92012580756 - C.U.U. UFH2EV
leic88000b@istruzione.it - leic88000b@pec.istruzione.it
www.comprensivopoggiardo.edu.it

Circ. n.16

Poggiardo, 16 settembre 2025

**Alle Famiglie**
**Al Personale Docente**
**Al Personale ATA**

**Al sito web di Istituto**

**OGGETTO: Protocollo d'intesa per un approccio omogeneo e integrato da attuare in caso di necessità di somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico**

Come da Protocollo in oggetto, nota prot. n. 65723 del 29/10/2024 della Regione Puglia, allegato alla presente circolare, si ricorda che la somministrazione di farmaci, in orario e ambito scolastico, può essere effettuata, previa intesa con la Scuola:

- da Genitori/Esercenti la responsabilità genitoriale;
- da persone delegate formalmente dai Genitori/dagli Esercenti la responsabilità genitoriale;
- in auto-somministrazione;
- da Personale Scolastico;
- da Personale del Servizio Sanitario Regionale, su richiesta di intervento.

I Genitori/Gli Esercenti la responsabilità genitoriale di Alunni che necessitano della somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico, quale *"attività che può essere erogata da parte di personale adulto non sanitario e non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene nella somministrazione, in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco",* devono richiedere formalmente al Dirigente Scolastico l'autorizzazione alla somministrazione di terapie farmacologiche da parte di soggetti terzi, eventualmente individuati tra il Personale Scolastico, utilizzando il Modulo 1 "Richiesta del Genitore al Dirigente Scolastico", ovvero l'autorizzazione all'auto-somministrazione compilando il Modulo 2 "Richiesta auto-somministrazione", disponibili sul sito web dell'Istituto – sezione **Servizi/Famiglie e Studenti/Modulistica Alunni e allegati alla presente circolare.**

La documentazione predetta dovrà essere consegnata in Segreteria Alunni unitamente alla prescrizione della somministrazione rilasciata dal Medico curante sul Modulo 3 "Prescrizione del Medico curante per terapia da somministrare in ambito scolastico".

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Silvio Ceneri

Firmato digitalmente da:
SILVIO CENERI
Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale di Poggiardo (LE)
16/09/2025 15:17:11