



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
– Regione Siciliana –

## ***Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”***

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL.095661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: [ctic80300r@istruzione.it](mailto:ctic80300r@istruzione.it) PEC: [ctic80300r@pec.istruzione.it](mailto:ctic80300r@pec.istruzione.it)

[www.icscasteldiudica.edu.it](http://www.icscasteldiudica.edu.it)



In adempimento alle Raccomandazioni emanate il 25/11/2005 congiuntamente dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, contenenti le linee guida da adottare in presenza di studenti che necessitano la somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute ed il benessere degli studenti all'interno della struttura scolastica, questo Istituto Comprensivo Leonardo Da Vinci ha redatto il seguente

### **Protocollo per la somministrazione di farmaci in orario scolastico A.S. 2025/26**

#### **Soggetti coinvolti:**

Dirigente scolastico;

Personale scolastico;

Famiglia dell'alunno richiedente la somministrazione del farmaco;

Medico curante o Azienda Sanitaria Locale;

Enti locali.

#### **Procedura 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) attraverso i modelli precompilati che fanno parte integrante di questo protocollo.

#### **Il ricorso al presente protocollo si rende necessario nei casi in cui l'alunno:**

- Sia affetto da patologia cronica la cui terapia necessita la somministrazione di farmaci in orari non differibili da quelli scolastici e non richieda l'esercizio della discrezionalità da parte di chi deve somministrare 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)
- Sia affetto da patologia cronica che può manifestarsi in episodi di emergenza non prevedibili ma comunque noti e risolvibili attraverso il trattamento prescritto da personale medico e non richiedente competenze specialistiche superiori a quelle possedute dalla famiglia.

L'adozione delle misure prescritte in questo protocollo e l'osservanza di quanto concordato tra i soggetti coinvolti solleva il personale da ogni responsabilità civile e penale.

#### **Il Dirigente scolastico si impegna a:**

- Fornire alle famiglie tutte le istruzioni iniziali per l'esecuzione di questo protocollo;
- Individuare il luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
- Autorizzare, se prevista e certificata, l'autosomministrazione del farmaco;
- Concedere, su richiesta, alla famiglia dell'alunno, o a personale sanitario specializzato, l'autorizzazione ad accedere nei locali dell'Istituto qualora la somministrazione del farmaco necessiti cautele maggiori o procedure particolari (farmaci iniettivi, utilizzo di strumentazione tecnica);
- Verificare la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci. Gli operatori scolastici sono individuati tra il personale docente ed ATA, in via prioritaria tra quanti preferibilmente nell'ambito del personale già nominato come addetto al primo soccorso (ai sensi del D. L. 81/08 e D.M. 388/03);



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
– Regione Siciliana –

## ***Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”***

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL.095661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: [ctic80300r@istruzione.it](mailto:ctic80300r@istruzione.it) PEC: [ctic80300r@pec.istruzione.it](mailto:ctic80300r@pec.istruzione.it)

[www.icscasteldiudica.edu.it](http://www.icscasteldiudica.edu.it)



- Organizzare momenti di formazione in situazione congiunta tra la famiglia, il personale sanitario e lo studente interessato;
- Ricorrere al servizio sanitario ogniqualvolta si manifestino episodi di emergenza;
- Coinvolgere Enti e Servizi Sanitari locali ogniqualvolta risulti indispensabile ricorrere ad essi per mancanza di risorse o disponibilità o competenze interne all'Istituto, al fine di attuare la piena realizzazione del diritto allo studio e garantire il diritto alla salute degli alunni.

### **Il personale scolastico si impegna a:**

- Collaborare ad una efficace realizzazione del presente protocollo, volto a garantire il diritto allo studio di ogni studente;
- Partecipare a momenti di formazione congiunta con personale specializzato;
- Segnalare con tempestività qualsiasi episodio non rientri nella casistica qui contemplata;
- Ricorrere al servizio sanitario ogniqualvolta si manifestino episodi di emergenza.

### **Le famiglie si impegnano a:**

- Segnalare tutti i casi che potenzialmente necessitano di una maggiore attenzione, in particolar modo i casi di allergia alimentare che possono in maniera imprevedibile dare adito ad episodi di shock anafilattico. In tal caso, il Dirigente si impegna ad organizzare incontri di formazione in situazione per la somministrazione di farmaci salvavita per via iniettiva (cortisone e adrenalina);
- Si impegnano a consegnare i farmaci all'Istituto attestando l'integrità e la validità in apposito verbale di consegna;
- Fornire tempestivamente le nuove dosi del farmaco ogniqualvolta esso si esaurisce;
- Informare tempestivamente di eventuali variazioni nella terapia prescritta;
- Consegnare all'Istituto la modulistica fornita, compilata, sottoscritta e supportata dalle certificazioni richieste.

### **Fanno parte integrante del presente Protocollo:**

**Allegato 1** -Autorizzazione alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico;

**Allegato 2** -Attestazione del medico curante o altro personale sanitario relativa alla somministrazione - autosomministrazione di farmaci in orario scolastico;

**Allegato 3** -Verbale di consegna di farmaci da somministrare orario scolastico;

**Allegato 4** - Designazione del personale scolastico autorizzato alla somministrazione di farmaci in orario scolastico;

**Allegato 5** - Disponibilità a somministrare i farmaci