



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

*Istituto Comprensivo*

***"Nunzio Ingannamorte" BAIC888007***

***Via Francesco Baracca, 62 -70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA) TEL. e FAX 080/3264277***

***<http://www.ingannamorte.edu.it> – [baic888007@pec.istruzione.it](mailto:baic888007@pec.istruzione.it) - [baic888007@istruzione.it](mailto:baic888007@istruzione.it)***

***Scuola Secondaria di 1° Grado "N. Ingannamorte" C.M. BAMM888018***

***Scuola Primaria "Soranno" C.M. BAEF888019***

***Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro" C.M. BAAA888003***

***C.F. 91112600720***

*Gravina in Puglia, data del protocollo*

*Circolare n. 21/22-23*

**A tutti i docenti in servizio a.s 22/23**

**AI DSGA**

**Al personale ATA –Assistenti Amministrativi**

**Al personale ATA – Collaboratori scolastici**

**Ai genitori degli alunni per mezzo del sito web dell'Istituto**

**Oggetto: Somministrazione farmaci in orario e ambito scolastico – Indicazioni operative**

Con la presente si comunica a tutti gli interessati in indirizzo che in data 14 settembre 2021 è stato sottoscritto tra la Regione Puglia, le ASL competenti e l'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia il "Protocollo di Intesa per un approccio omogeneo e integrale da attuare in caso di necessità di somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico" che qui si allega (Allegato n. 1). In virtù del predetto accordo è dunque possibile la somministrazione di farmaci ad alunni, che si dovessero trovare in particolari situazioni di salute, in ambito e orario scolastico, anche da parte del personale scolastico appositamente formato dal personale dell'ASL. Al fine di dare inizio alle procedure per realizzare quanto richiesto dal succitato protocollo è necessario che lo scrivente acquisisca le reali necessità del caso. Si chiede pertanto ai genitori degli alunni dell'Infanzia, della Primaria e della Secondaria di primo grado di compilare il Modello 1 allegato alla presente (Allegato n. 2) e, a seconda delle situazioni, o il Modello 2 con firma del medico curante (Allegato n. 3) o il Modello 3 (Allegato n. 4) redatto e firmato dal medico curante e di trasmettere tutta la documentazione all'indirizzo mail [vincenzomartorano@ingannamorte.edu.it](mailto:vincenzomartorano@ingannamorte.edu.it). Naturalmente, se nel corso dell'anno dovessero manifestarsi nuove situazioni che richiedono la somministrazione di farmaci, ciascuna famiglia interessata potrà trasmettere il modulo allegato sempre allo stesso indirizzo mail.

Si resta in ogni caso a disposizione per eventuali chiarimenti

- Allegato n. 1 Protocollo di Intesa;
- Allegato n. 2 – Modello 1 richiesta del genitore al Dirigente Scolastico;
- Allegato n. 3 – Modello 2 autorizzazione autosomministrazione;
- Allegato n. 4 – Modello 3 prescrizione medico curante;

Il Dirigente Scolastico

Prof. Vincenzo Martorano

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'Articolo 3 comma 3 del dlgs 39/1993)*