



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



I. C. - "NUNZIO INGANNAMORTE"-GRAVINA IN PUGLIA  
Prot. 0004823 del 02/09/2023  
V (Uscita)

**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. BAMB888018  
Scuola Primaria "Soranno" C.M. BAEE888019  
Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro" C.M. BAAA888003 C.F. 91112600720

Gravina in Puglia, data del protocollo

Circolare n. 4/23-24

**A tutto il personale scolastico in servizio per l'anno scolastico 2023/2024  
Ai genitori dei bambini e degli alunni iscritti anno scolastico 2023/2024  
SEDE**

**Oggetto: Somministrazione dei farmaci in orario e ambito scolastico**

Con la presente si comunica a tutti gli interessati in indirizzo che è attivo il *Protocollo di intesa per un approccio omogeneo e integrato da attuare in caso di necessità di somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico*, sottoscritto tra USR Puglia e Regione Puglia in data 6 settembre 2021. Il Protocollo – che si allega alla presente e di cui si consiglia un'attenta lettura vista l'importanza dei contenuti trattati – ha il fine di regolamentare in modo unitario i percorsi di intervento e di formazione in tutti i casi in cui, in orario scolastico, si registri la necessità di somministrare farmaci. Pertanto tutti i genitori interessati possono compilare la modulistica allegata e inviarla all'indirizzo mail dello scrivente Dirigente Scolastico ([vincenzomartorano@ingannamorte.edu.it](mailto:vincenzomartorano@ingannamorte.edu.it)) entro venerdì 8 settembre 2023 così da consentire l'avvio delle procedure del caso, di concerto con l'Azienda Sanitaria Locale competente.

Si resta comunque a disposizione per qualsiasi ulteriore richiesta di approfondimento e chiarimento.

- Allegato n. 1 – Protocollo di intesa
- Allegato n. 2 – Modulo n. 1 Richiesta del genitore
- Allegato n. 3 – Modulo n. 2 Richiesta di autosomministrazione
- Allegato n. 4 – Modulo n. 3 Prescrizione del 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)