



Istituto Superiore «Puecher Olivetti» Rho



C.M. MIIS08900V
C.F. 93545220159
www.puecherolivetti.edu.it
e-mail miis08900v@istruzione.it
Pec miis08900v@pec.istruzione.it

Sede PUECHER
via Bersaglio, 56
tel. +39 029302236

Sede OLIVETTI
via Martiri della Libertà, 20
tel. +39 029309557

Circ. n. 69 del 13/10/2026

Ai docenti

Alle famiglie

Agli studenti

Oggetto: Protocollo Somministrazione Farmaci a scuola

Si allega il Protocollo di somministrazione farmaci a scuola contenente la procedura corretta per la loro consegna, conservazione e somministrazione, rivolto a tutte le **famiglie degli studenti che hanno patologie che richiedono di assumere farmaci durante l'orario scolastico e ai loro docenti.**

La modulistica necessaria può essere scaricata cliccando sul seguente link:

[MODULISTICA FARMACI](#)

La compilazione e la consegna della modulistica cartacea alla segreteria della sede di appartenenza è da effettuare per ogni anno scolastico.

Si raccomanda ai genitori e ai docenti una attenta lettura del Protocollo allegato in quanto contiene tutte le indicazioni operative da seguire.

Il Protocollo somministrazione farmaci e la relativa documentazione sono reperibili anche sul sito della scuola, nell'apposita sezione ***modulistica studenti e famiglie/ somministrazione farmaci.***

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Emanuele Contino



Istituto Superiore «Puecher Olivetti» Rho

C.M. MIIS08900V
C.F. 93545220159
www.puecherolivetti.edu.it
e-mail miis08900v@istruzione.it
Pec miis08900v@pec.istruzione.it

Sede PUECHER
via Bersaglio, 56
tel. +39 029302236

Sede OLIVETTI
via Martiri della Libertà, 20
tel. +39 029309557

PROTOCOLLO SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA** la nota congiunta di Ministero della P.I. e Ministero della Salute del 25.11.2005 con la quale sono state emanate le "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica";
- VISTO** il protocollo d'intesa del 18-05-2018 tra ATS, Ufficio Scolastico Provinciale e ASST Rhodense nel rispetto delle norme di tutela alla salute; per la garanzia del Diritto allo studio; nel rispetto delle norme di tutela della Privacy GDPR Reg. UE 2016/679;

ADOTTA

IL SEGUENTE PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

1. INDICAZIONI DI CARATTERE GENERALE

La somministrazione di farmaci a scuola è riservata a situazioni di effettiva e assoluta necessità, determinata dalla presenza di patologie croniche e/o di patologie acute pregiudizievoli della salute, riferita alle seguenti situazioni:

- Continuità terapeutica (per esempio: diabete di tipo 1, epilessia, malattie rare, altre patologie);
- Emergenza (per esempio: allergie, crisi d'asma, ipoglicemia in diabetici tipo 1, convulsioni). La situazione di emergenza è intesa come manifestazione acuta correlata a una patologia cronica nota, che richiede interventi immediati.

In tutti i casi in cui si ravvisi un carattere di emergenza e/o urgenza è comunque indispensabile comporre il numero dell'emergenza 112.



Istituto Superiore «Puecher Olivetti» Rho

C.M. MIIS08900V
C.F. 93545220159
www.puecherolivetti.edu.it
e-mail miis08900v@istruzione.it
Pec miis08900v@pec.istruzione.it

Sede PUECHER
via Bersaglio, 56
tel. +39 029302236

Sede OLIVETTI
via Martiri della Libertà, 20
tel. +39 029309557

2. COMPITI E RESPONSABILITÀ DELLE PARTI

Si declinano di seguito i compiti e le responsabilità delle parti interessate: medico curante, famiglia e/o studente maggiorenne, istituzione scolastica.

Medico curante	• Certifica lo stato di malattia; • Redige il Piano Terapeutico (Allegato 1) in cui si richiede la somministrazione di farmaci a scuola solo in assoluto caso di necessità; • Indica che la somministrazione del farmaco non deve richiedere discrezionalità nella posologia, nei tempi e nelle modalità; • Indica la modalità di conservazione del farmaco; • Indica la fattibilità della manovra di somministrazione da parte del personale scolastico privo di competenze sanitarie.
Genitori/tutori legali o studente maggiorenne	• Richiedono al Dirigente Scolastico l'autorizzazione alla somministrazione, in orario scolastico, da parte del personale scolastico, del farmaco indicato dal medico curante o da parte dei genitori stessi/tutori legali o dello studente maggiorenne (Allegati 2, 3); • Consegnano il Piano Terapeutico redatto dal medico (Allegato 1); • Autorizzano espressamente il personale scolastico alla somministrazione in orario scolastico del farmaco indicato dal medico curante, sollevando la scuola e il personale scolastico da ogni responsabilità sia per eventuali errori nella pratica di somministrazione che per le conseguenze sullo studente (Allegato 2); • In alternativa, autorizzano l'autosomministrazione del farmaco da parte dell'alunno stesso; • Forniscono alla scuola, in confezione integra, esclusivamente i farmaci indicati dal medico curante. I farmaci prescritti



Istituto Superiore «Puecher Olivetti» Rho



C.M. MIIS08900V
C.F. 93545220159
www.puecherolivetti.edu.it
e-mail miis08900v@istruzione.it
Pec miis08900v@pec.istruzione.it

Sede PUECHER
via Bersaglio, 56
tel. +39 029302236

Sede OLIVETTI
via Martiri della Libertà, 20
tel. +39 029309557

	devono essere consegnati alla scuola integri, verificandone sempre la data di scadenza (Allegato 3); • Comunicano alla scuola con tempestività eventuali variazioni di terapia, seguendo la medesima procedura.
Dirigente scolastico	• Valuta l'ammissibilità della richiesta e acquisisce la disponibilità del personale scolastico alla somministrazione dei farmaci in orario scolastico; • Individua il luogo idoneo per la conservazione del farmaco; • Concede eventuale autorizzazione all'accesso ai locali dell'istituto durante l'orario di scuola ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci; • Valuta se richiedere il supporto della ASST; • Garantisce la tutela della privacy; • Trasmette con PEC richieste e certificazioni alla ASST Territoriale per competenza e ad ATS Milano Città Metropolitana per conoscenza.

3. VALIDITÀ DELLA RICHIESTA

La richiesta ha validità corrispondente alla durata del trattamento o fino al termine del percorso scolastico in caso di terapia continuativa.

E' necessario presentare una nuova richiesta per ogni variazione al Piano Terapeutico e in caso di nuova iscrizione presso l'Istituto (anche per trasferimento da altra istituzione scolastica).

4. ITER PROCEDURALE IN SINTESI

1. I **genitori/tutori legali** o lo **studente maggiorenne** scaricano dal sito della scuola i moduli per la somministrazione dei farmaci dalla sezione apposita nella modulistica famiglie e studenti, reperibile al seguente link:



Istituto Superiore «Puecher Olivetti» Rho

C.M. MIIS08900V
C.F. 93545220159
www.puecherolivetti.edu.it
e-mail miis08900v@istruzione.it
Pec miis08900v@pec.istruzione.it

Sede PUECHER
via Bersaglio, 56
tel. +39 029302236

Sede OLIVETTI
via Martiri della Libertà, 20
tel. +39 029309557

MODULISTICA SOMMINISTRAZIONE FARMACI

2. I **genitori/tutori legali** o lo **studente maggiorenne** consegnano alla **segreteria della sede di frequenza** i moduli debitamente compilati dal medico curante e dai diretti interessati (Allegati 1, 2, 3 o 4, a seconda dei casi, 5), che verranno protocollati e inseriti nel fascicolo dello studente;
3. I **genitori/tutori legali** o lo **studente maggiorenne** consegnano al docente **collaboratore del dirigente scolastico** come responsabile di sede (c.d. vicepresidente) il farmaco integro.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Emanuele Conti