



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I DARFO

VIA GHISLANDI, 24 - 25047 DARFO BOARIO TERME (BS)

Cod. Meccanografico BSIC858001- Cod. Fiscale 90015430177- Tel. 0364 531315- 0364 531153

Pec: bsic858001@pec.istruzione.it E-mail: bsic858001@istruzione.it Sito web: www.icdarfo1.edu.it

Darfo B.T., 10/09/2022

Ai **Genitori** degli alunni soggetti a somministrazione farmaco durante l'orario scolastico: a mezzo sito
Ai Docenti. Personale Ata (CS) autorizzati alla somministrazione di farmaci di cui al presente elenco: a mezzo sito
E p.c.
Ai Fiduciari di plesso e ai coordinatori di classe: a mezzo sito

Oggetto: **SOMMINISTRAZIONE FARMACO IN AMBITO SCOLASTICO: AUTORIZZAZIONE DEL PERSONALE ALLA SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO a.s. 2022/23_ 1^ AGGIORNAMENTO**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Protocollo d'Intesa tra Regione Lombardia e ufficio Scolastico regionale per la Lombardia per la somministrazione dei farmaci di cui alla nota n.19593 del 13/09/2017 secondo cui all'art. 1 [...] *Il personale scolastico in via del tutto volontaria può somministrare farmaci a condizione che tale somministrazione non debba richiedere il possesso di cognizioni di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica[...]* ;

VISTO il Protocollo d'intesa tra ATS della Montagna , ASST Vallecamonica e UST di Brescia per la somministrazione dei farmaci a scuola;

VISTA la prescrizione medica di somministrazione del farmaco (di cui all'allegato 2 del suddetto protocollo);

VISTA la richiesta di somministrazione di farmaci in orario scolastico compilata dai genitori dell'alunno (di cui all'allegato 1 del suddetto protocollo);

VISTA la dichiarazione di disponibilità alla somministrazione del farmaco del Personale Docente/ Ata in indirizzo- di cui ai corsi frequentati- **per tutti gli alunni del plesso di appartenenza e, se in situazioni di attività comune, anche per tutti gli alunni che necessitano di somministrazione così come meglio indicato nell'autorizzazione alla somministrazione in parola;**

ACCERTATA la frequenza al corso di formazione di "**primo soccorso**" di cui al protocollo richiamato, tramite documentazione acquisita agli atti e la validità dello stesso;

ACCERTATA in alternativa/ aggiunta al corso di primo soccorso, la frequenza al corso "**in situazione**" di cui al protocollo richiamato, tramite documentazione acquisita agli atti inviata da parte dell'Ats della Montagna in data 08/10/2019 e la validità dello stesso limitatamente ai casi specifici di somministrazione di farmaci riferite alle patologie di "**Crisi convulsive/ epilessia, asma e allergia/ anafilassi**";

ACCERTATA in alternativa/ aggiunta al corso di primo soccorso, la frequenza al corso "**in situazione**" di cui al protocollo richiamato, tramite documentazione acquisita agli atti inviata da parte dell'Ats della montagna in data 08/10/2019 e la validità dello stesso limitatamente ai casi specifici di somministrazione di farmaci riferite alle patologie di "**Diabete**"

RENDE NOTO

alle SS.LL. i nominativi del personale di cui all'elenco in calce alla somministrazione compatibilmente con il proprio orario di servizio.

Resta inteso quanto segue:

Per le giornate in cui i **somministratori in indirizzo fossero fuori servizio o assenti**, permane valido quanto stabilito dal protocollo suddetto ovvero:

Art. 1 ASPETTI GENERALI

“In tutti i casi in cui si ravvisi un carattere di Emergenza/Urgenza è comunque indispensabile comporre il numero unico dell'emergenza 112”.

Art. 3 IL PERCORSO OPERATIVO

[Il Dirigente Scolastico] *“Individua i Docenti, il personale ATA, che si rendano volontariamente disponibili ad intervenire nelle casistiche oggetto del presente protocollo e se lo ritiene opportuno ne acquisisce il consenso scritto; recepisce inoltre la eventuale disponibilità di altri soggetti volontari individuati e formalmente autorizzati dal Genitore”.*

I primi soggetti ad essere contattati per la somministrazione del farmaco in caso di assoluta assenza dei somministratori sono pertanto da ritenersi i genitori o delegati, che gli stessi genitori avranno cura di segnalare a mezzo mail all'Istituto Comprensivo (Area Alunni) al fine dell'autorizzazione all'ingresso **entro e non oltre il 19 settembre 2022**.

Per ciò che concerne l'attività riferita alle **uscite didattiche**, verrà valutata ogni volta la corretta e più proficua modalità di organizzazione che potrebbe richiedere anche la presenza del genitore o delegato.

La presente autorizzazione ha validità fino a nuova disposizione interna.

DOCENTE		ATA	
BAFFELLI LAURA BAFFELLI LAURA	Secondaria Darfo		
BALDI ANTONIETTA	Primaria Darfo		
BARBETTI GIUSEPPE BARBETTI GIUSEPPE	Secondaria Darfo	DONINA PIERA DONINA PIERA DONINA PIERA	Secondaria Darfo
		MARTINAZZOLI ISABELLA MARTINAZZOLI ISABELLA MARTINAZZOLI ISABELLA	Primaria Darfo
BERTOCCHI LORETTA BERTOCCHI LORETTA BERTOCCHI LORETTA	Primaria Darfo		
BERTOLA MATILDE BERTOLA MATILDE	Primaria Darfo		
BIGATTI MARIA LUISA BIGATTI MARIA LUISA	Primaria Pellalepre	PELAMATTI CARLA	Secondaria Darfo
BOLDINI PATRIZIA	Primaria Darfo Primaria Gianico Secondaria Gianico	POLONIOLI AURELIA POLONIOLI AURELIA	Primaria Darfo
BOTTICCHIO SILVIA	Secondaria Darfo		
CALLI DEBORA CALLI DEBORA CALLI DEBORA	Primaria Darfo		
CAMPAGNONI ELENA CAMPAGNONI ELENA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
CASTELNOVI CLAUDIA	Infanzia Pellalepre		
CHIAROLINI LIONELLA CHIAROLINI LIONELLA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
CHIMINELLI SABINA CHIMINELLI SABINA CHIMINELLI SABINA	Primaria Darfo		
CHIRICO ANTONELLA CHIRICO ANTONELLA	Primaria Pellalepre		
CONSIGLIO MARISA CONSIGLIO MARISA CONSIGLIO MARISA	Primaria Darfo		
CONTI DANIELA CONTI DANIELA CONTI DANIELA	Secondaria Darfo		

<u>DE PIZZOL LAURA</u> DE PIZZOL LAURA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
<u>FORESTI LAURA</u> FORESTI LAURA FORESTI LAURA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
<u>FUSCO TOMASO</u> FUSCO TOMASO	Secondaria Darfo		
<u>GUERINI ANTONELLA</u> GUERINI ANTONELLA	Primaria Darfo Primaria Pellalepre,		
<u>MAZZOLA LARA</u>	Secondaria Darfo		
<u>MAZZOLI PIERA</u> MAZZOLI PIERA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
<u>MILITI NUNZIATA</u> MILITI NUNZIATA	Secondaria Darfo		
<u>PATERINI LAURA</u>	Primaria Darfo		
<u>PATERINI MINA</u> PATERINI MINA PATERINI MINA	Primaria Darfo		
<u>PEDERSOLI SIMONETTA</u> PEDERSOLI SIMONETTA	Primaria Darfo		
<u>QUETTI ELISABETTA</u> QUETTI ELISABETTA- QUETTI ELISABETTA	Primaria Darfo		
<u>RUGGIERO MADDALENA</u> RUGGIERO MADDALENA	Secondaria Darfo		
<u>SANDRINI ANGELA</u> SANDRINI ANGELA	Primaria Darfo		
<u>SILINI CRISTIANO</u>	Secondaria Darfo Secondaria Gianico		
<u>TRONCATTI CATERINA</u> TRONCATTI CATERINA	Secondaria Darfo		

Allegato alla presente:

Al personale interno all'amministrazione scolastica in indirizzo viene inserito sul RE il **prospetto riassuntivo contenente indicazioni necessarie, nome del farmaco, modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.**

Seguiranno altre eventuali integrazioni.

Il Dirigente scolastico
Cristiana Ducoli Appolonia
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*