



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., 26/09/2022

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\_ 2^ 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	
<b>ANTONIOLI MARINA</b>	Secondaria Darfo Secondaria Gianico Primaria Gianico		
<b>BAFFELLI LAURA</b> <b>BAFFELLI LAURA</b>	Secondaria Darfo		
<b>BALDI ANTONIETTA</b>	Primaria Darfo	<b>BERARDI SONIA</b> <b>BERARDI SONIA</b> <b>BERARDI SONIA</b>	Secondaria Gianico Primaria Gianico
<b>BARBETTI GIUSEPPE</b> <b>BARBETTI GIUSEPPE</b>	Secondaria Darfo	<b>DONINA PIERA</b> <b>DONINA PIERA</b> <b>DONINA PIERA</b>	Secondaria Darfo
<b>BERTOCCHI DEBORA</b> <b>BERTOCCHI DEBORA</b>	Infanzia Pellalepre	<b>MARTINAZZOLI ISABELLA</b> <b>MARTINAZZOLI ISABELLA</b> <b>MARTINAZZOLI ISABELLA</b>	Primaria Darfo
<b>BERTOCCHI LORETTA</b> <b>BERTOCCHI LORETTA</b> <b>BERTOCCHI LORETTA</b>	Primaria Darfo	<b>MONCHIERI DANIELA</b> <b>MONCHIERI DANIELA</b> <b>MONCHIERI DANIELA</b>	Primaria Pellalepre
<b>BERTOLA MATILDE</b> <b>BERTOLA MATILDE</b>	Primaria Darfo	<b>MOROSINI LARA</b>	Infanzia Pellalepre
<b>BIGATTI MARIA LUISA</b> <b>BIGATTI MARIA LUISA</b>	Primaria Pellalepre	<b>PELAMATTI CARLA</b>	Secondaria Darfo
<b>BOLDINI PATRIZIA</b>	Primaria Darfo	<b>POLONIOLI AURELIA</b> <b>POLONIOLI AURELIA</b>	Primaria Darfo
<b>BOTTICCHIO SILVIA</b>	Secondaria Darfo	<b>SALARI ADA</b>	Primaria Pellalepre
<b>CALLI DEBORA</b> <b>CALLI DEBORA</b> <b>CALLI DEBORA</b>	Primaria Darfo		
<b>CAMPAGNONI ELENA</b> <b>CAMPAGNONI ELENA</b>	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
<b>CASTELNOVI CLAUDIA</b>	Infanzia Pellalepre		
<b>CHIAROLINI LIONELLA</b> <b>CHIAROLINI LIONELLA</b>	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
<b>CHIMINELLI SABINA</b> <b>CHIMINELLI SABINA</b> <b>CHIMINELLI SABINA</b>	Primaria Darfo		
<b>CHIRICO ANTONELLA</b> <b>CHIRICO ANTONELLA</b>	Primaria Pellalepre		

CONSIGLIO MARISA_ CONSIGLIO MARISA_ CONSIGLIO MARISA	Primaria Darfo		
CONTI DANIELA_ CONTI DANIELA_ CONTI DANIELA	Secondaria Darfo		
DE PIZZOL LAURA_ DE PIZZOL LAURA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
FORESTI LAURA_ FORESTI LAURA_ FORESTI LAURA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
FUSCO TOMASO_ FUSCO TOMASO	Secondaria Darfo		
GUERINI ANTONELLA_ GUERINI ANTONELLA	Primaria Darfo Primaria Pellalepre,		
MAZZOLA LARA	Secondaria Darfo		
MAZZOLI PIERA_ MAZZOLI PIERA	Primaria Gianico Secondaria Gianico		
MILITI NUNZIATA_ MILITI NUNZIATA	Secondaria Darfo		
MONDININI MARIKA MONDININI MARIKA MONDININI MARIKA	Infanzia Pellalepre		
PASQUA NICOLETTA	Secondaria Darfo		
PATERINI LAURA	Primaria Darfo		
PATERINI MINA_ PATERINI MINA_ PATERINI MINA	Primaria Darfo		
PEDERSOLI SIMONETTA_ PEDERSOLI SIMONETTA	Primaria Darfo		
PIANTA SABRINA PIANTA SABRINA PIANTA SABRINA	Infanzia Pellalepre		
QUETTI ELISABETTA_ QUETTI ELISABETTA- QUETTI ELISABETTA	Primaria Darfo		
RUGGIERO MADDALENA- RUGGIERO MADDALENA	Secondaria Darfo		
SANDRINI ANGELA_ SANDRINI ANGELA	Primaria Darfo		
SILINI CRISTIANO	Secondaria Darfo Secondaria Gianico		
TOGNOLA FRANCESCA	Secondaria Darfo		
TOINI DANIELA TOINI DANIELA TOINI DANIELA	Infanzia Pellalepre		
TRONCATTI CATERINA_ 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 Duoli Appolonia  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*