



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DE CURTIS"

Via Municipio SNC- 80036 PALMA CAMPANIA (NA) - Tel. 0818241231

e-mail: naic8cq00b@istruzione.it PEC: naic8cq00b@pec.istruzione.it

C.F.: 84003930637 C.M.: NAIC8CQ00BA

IC "A. DE CURTIS"-PALMA CAMPANIA
Prot. 0004730 del 23/09/2026
IV (Uscita)

**Ai genitori degli alunni
A tutto il personale dell'I.C. A. De Curtis di
Palma Campania
gli atti scuola/Sito
web/Bacheca ARGO**

Circolare n. 20

OGGETTO: Comunicazione intolleranze alimentari e/o allergie e necessità di assunzione di farmaci.

PREMESSO che:

- il soccorso di alunni che esigono la somministrazione di farmaci si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene;
- tale attività di soccorso rientra in un protocollo terapeutico stabilito da sanitari della ASL, la cui omissione può causare gravi danni alla persona;
- la prestazione del soccorso viene supportata da una specifica formazione riguardante le singole patologie, nell'ambito della più generale formazione sui temi della sicurezza;
- nei casi il soccorso e l'assistenza devono essere prestati da personale in possesso di cognizioni specialistiche o laddove sia necessario esercitare discrezionalità tecniche, la ASL individuerà le modalità atte a garantire l'assistenza sanitaria qualificata durante l'orario scolastico;

per attivare la procedura che autorizza l'autosomministrazione/somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire alla scrivente formale richieste secondo i modelli allegati 1, 2 e 3 sottoscritti da entrambi i genitori. Accertata la documentazione, precedentemente elencata, la scrivente predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento per la somministrazione del farmaco.

- a. La certificazione medica, presentata dai genitori, ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico ed in corso dello stesso, se necessario.
- b. Si ricorda che a fine anno scolastico sarà opportuno stilare un verbale per l'avvenuta riconsegna del farmaco da parte della scuola ai genitori.
- c. La persona incaricata della somministrazione del farmaco deve attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, la modalità di somministrazione e conservazione del farmaco.
- d. Prima della somministrazione, verificare sempre la data di scadenza del farmaco ricevuto in consegna.

LE SS.LL. SONO INVITATE

a comunicare **intolleranze** alla scuola eventuali **e/o allergie a cibi, bevande ed altro** dei propri figli.

Inoltre, previo appuntamento, sono pregate di presentare dettagliata certificazione medica e le istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso illustrate dal pediatra di riferimento, **entro il 30/09/2026**, per l'eventuale **somministrazione di farmaci per trattamento d'urgenza**.

Le comunicazioni, sotto allegate, dovranno essere consegnate in busta chiusa, per motivi di privacy, all'ufficio alunni, presso i locali delle segreterie di Capoluogo Via Municipio.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Francesca Ardolino

Copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa predisposta secondo l'articolo 3 del D.lgs 39/1993 e l'articolo 3bis, comma 4bis del Codice dell'amministrazione digitale

ALL.TI:

- a. Modello richiesta somministrazione farmaci (mod 1)
- b. Modello medico curante pediatra (mod2)
- c. Modello autorizzazione consegna (mod3)

e-mail: naic8cq00b@istruzione.it PEC: naic8cq00b@pec.istruzione.it
C.F.: 84003930637 C.M.: NAIC8CQ00BA