

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado – 84091 - Battipaglia (SA) -	
Codice Fiscale: 91050600658	Sito internet: www.icmarconibattipaglia.edu.it	Codice Meccanografico: SAIC8AD009
Ambito: DR Campania - SA- 26	E-mail: saic8ad009@istruzione.it	Indirizzo: Via Ionio Snc
Telefono: 0828 371200	P.E.C.: saic8ad009@pec.istruzione.it	Codice Unico Ufficio: UFCGWI

Ai genitori dell'alunno

Oggetto: autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico per somministrazione farmaci all'alunno _____

La presente per informarla che a seguito della Vostra richiesta prot. _____ del _____ per la somministrazione di farmaco salvavita all'alunno _____ questo istituto ha provveduto ad avviare le procedure stabilite dalla nota n. 2312 del 25.11.2005 del Ministero dell'Istruzione, d'intesa con quello della Salute, dal titolo "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica".

In particolare si precisa che l'Art.4 "Modalità di intervento" di tale nota prevede che:

1. "La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).
2. I dirigenti scolastici, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci concedono, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci;

Stante la vostra richiesta e la documentazione presentata, si autorizzano quindi all'accesso all'istituto scolastico per la somministrazione del farmaco i seguenti soggetti da voi indicati e dichiarati persone opportunamente formate ed istruite sulla modalità di somministrazione del farmaco:

Il Dirigente Scolastico
