

 MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito	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

Al Personale Docente, Educativo e ATA
 dell'Istituto Comprensivo "G. Marconi"

RICHIESTA DI DISPONIBILITÀ DEL PERSONALE SCOLASTICO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

Si comunica che è pervenuta richiesta da parte dei genitori di un alunno frequentante la sezione **1A** del plesso **"Scuola Primaria P. Calamandrei"** di **Via Ionio** per la somministrazione di farmaci salvavita/indispensabili durante l'orario scolastico.

A seguito di tale richiesta, accompagnata dalla prescritta certificazione medica, si rende necessario individuare personale disponibile ad operare la somministrazione del farmaco prescritto. Come attestato dal certificato rilasciato dal medico curante, la somministrazione non comporta competenze sanitarie specialistiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'operatore. Le informazioni sulle modalità di somministrazione eventualmente necessarie verranno fornite in occasione di specifico intervento formativo organizzato dall'istituzione scolastica.

Per quanto riguarda le responsabilità connesse all'incarico, il personale che si renderà disponibile agirà esclusivamente secondo le indicazioni del piano terapeutico predisposto dal medico curante, senza assumere responsabilità di natura diagnostica o valutativa. I genitori dell'alunno hanno espressamente autorizzato il personale scolastico alla somministrazione e fornito liberatoria da ogni responsabilità derivante dalla corretta esecuzione delle procedure indicate.

L'ambito di intervento del personale disponibile si limita alla conservazione sicura del farmaco secondo le indicazioni mediche, alla somministrazione nelle modalità prestabilite, alla registrazione dell'intervento effettuato e alla segnalazione di eventuali situazioni anomale. In tutti i casi di emergenza o urgenza resta prescritto il ricorso immediato al Servizio di Emergenza tramite il numero 118.

Il personale interessato è invitato a comunicare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato, da riconsegnare entro il **20/11/2025**.

Data: 18/11/2025

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giacomina CAPUANO

MODULO DI RISPOSTA

Il/La sottoscritto/a _____

Qualifica: _____

Plesso di servizio: _____

Dichiara la propria DISPONIBILITÀ a partecipare alla somministrazione di farmaci per l'alunno dell'istituto

Data: _____ **Firma:** _____