



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUIGI GALVANI

COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150

VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O –

TEL. 0288440253 – FAX 0288440286

e - mail: miic8b400x@istruzione.it

pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

Circ. n°17

Milano, 17 SETTEMBRE 2026

Ai Genitori degli studenti
Agli studenti
Al personale docente
all'A.A. dott.ssa Annalisa Cacoza
Alla DSGA
Al Personale ATA
LORO SEDI
Atti- sito WEB

OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA STUDENTI

La somministrazione dei farmaci in orario scolastico è prevista **soltanto per i farmaci salvavita e interessa gli studenti affetti da patologie croniche invalidanti** e/o patologie acute pregiudizievoli della salute per le quali risulta, **sulla base della certificazione dello specialista e/o del medico curante**, indispensabile assumere la terapia nelle ore della frequenza scolastica.

L'Istanza di somministrazione di farmaci salvavita in orario scolastico, per gli studenti che si trovino in una delle predette situazioni, deve essere formalmente richiesta dai genitori o da chi esercita la potestà genitoriale **compilando l'Allegato MODELLO 1**, corredato da presentazione di un certificato medico **redatto secondo le informazioni di cui all'Allegato MODELLO 2** sulla PRESCRIZIONE DI FARMACI A SCUOLA –(EX DGR 6919/2017 emanate da Regione Lombardia ATS Milano) che attesti lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere: posologia, modalità e tempi di somministrazione, conservazione del farmaco.

I genitori dovranno quindi compilare ed inviare via mail all'indirizzo MIIC8B400X@istruzione.it all'assistente Amministrativa dott.ssa Annalisa Cacoza tutta la documentazione cartacea (Modello 1 Modello 2 allegati). E' altresì richiesta al momento della consegna **la sottoscrizione dell'informativa privacy** ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 debitamente firmata.



Ministero dell'Istruzione e del Merito



**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUIGI GALVANI**

COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150

VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O –

TEL. 0288440253 – FAX 0288440286

e - mail: miic8b400x@istruzione.it

pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

Per i casi già segnalati lo scorso anno, non è necessario presentare nuovamente la richiesta, salvo intercorse modifiche alla terapia per le quali sarà necessario consegnare una nuova richiesta corredata da certificato medico redatto dallo specialista, secondo le indicazioni sopra richiamate.

L'A.A. dott.ssa Annalisa Cacoza inserirà tutta la documentazione protocollata per ciascun alunno nel drive condiviso con il cdc che verificata l'eventuale presenza di alunni che richiedano l'assunzione del farmaco salvavita, calendarizzerà con la famiglia un incontro da remoto per le modalità di somministrazione riportate nell'allegato MODELLO 2 dal medico di base.

Tutti i docenti di ciascuna classe in cui è presente lo studente che necessita di eventuale somministrazione del farmaco salvavita, sono tenuti ad un'attenta lettura della prescrizione fornita dal medico per la somministrazione dello stesso. In ogni plesso dovrà essere individuato un luogo ove riporre il farmaco (al di fuori dalla portata degli altri studenti) accessibile solo ai docenti. Il farmaco sarà conservato in apposita confezione riportante il nominativo, la classe la sezione e la data di scadenza. Sarà cura del genitore monitorare la data di scadenza del farmaco e prendere accordi con i coordinatori dei plessi per l'eventuale sostituzione con nuovo farmaco.

Modifiche o sospensione della terapia

In caso di modifiche dell'intervento (posologia/modalità di somministrazione) o di sospensione della cura e a seguito di nuova prescrizione del medico curante, la famiglia deve fornire tempestivamente tale informazione insieme alla prescrizione del medico curante, affinché sia predisposta nuova autorizzazione di modifica o di sospensione da trasmettere alla scuola.

Si allega:

- Nota MIUR 12623 del 14/09/2021
- Informativa trattamento dati

Per le richieste da parte delle famiglie si Allegano:

- **Allegato 1 MODELLO RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA**



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUIGI GALVANI

COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150

VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O –

TEL. 0288440253 – FAX 0288440286

e - mail: miic8b400x@istruzione.it

pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

- **Allegato 2 MODELLO PRESCRIZIONE DI FARMACI A SCUOLA - EX DGR 6919/2017** (emanate da Regione Lombardia ATS Milano) da consegnare allo specialista /pediatra di libera scelta per la compilazione del piano terapeutico

Si ricorda inoltre che le informazioni e/o notizie inerenti la salute/ igiene sono tutelati dalla Legge sulla Privacy, oltre che da criteri deontologici professionali a carattere psicopedagogico.

Le famiglie degli studenti che fanno uso di farmaco salvavita, sono tenuti a contattare il docente coordinatore di classe e i docenti del cdc per richiedere una riunione esplicativa corredata da tutta la documentazione medica esplicativa relativa alle modalità di somministrazione, redatta dallo specialista.

Distinti Saluti

il DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Arch Anna LA ROCCA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma2, del D.Lgs n.39/93