



ISTITUTO COMPRENSIVO JAPIGIA I- VERGA

Plesso San Francesco Via Peucetia n. 50 BARI – tel. 0805530943

Plesso Verga via Carabellese n. 34 BARI – tel. 080 5586758

Plesso Don Orione Viale Japigia n. 140 BARI – tel. 0805537467

baic88400x@istruzione.it baic88400x@pec.istruzione.it www.icjapigia1verga.edu.it

C.M. BAIC88400X

CODICE UNIVOCO UFQKZH

C.F. 93437840726

Ai genitori degli alunni

Pc: ai docenti

LORO SEDI

Oggetto: somministrazione farmaci in ambito scolastico

Con la presente si comunica la modalità di presentazione delle richieste di somministrazione e auto-somministrazione di farmaci in ambito scolastico.

Le linee guida nazionali del 2005 lasciano alle singole Regioni il compito di fare accordi pratici con le ASL del territorio. Per questo motivo la Puglia ha un suo regolamento aggiornato:

- **La Deliberazione della Giunta Regionale (DGR) n. 1345 del 3 ottobre 2024:** È l'atto ufficiale più recente approvato dalla Giunta della Regione Puglia. Con questa delibera la Regione ha approvato il rinnovo del regolamento per le scuole.
- **Il Protocollo d'Intesa Regione Puglia - USR - ASL (Valido per gli anni scolastici dal 2024 al 2027):** È il testo operativo nato dalla delibera. È stato firmato insieme all'Ufficio Scolastico Regionale (USR) della Puglia. Questo testo descrive i doveri della scuola, dei medici e delle famiglie, e contiene in allegato i **Moduli 1, 2 e 3** in formato Word che vengono usati in tutte le scuole pugliesi, compreso l'I.C. Japigia 1 - Verga.

1. MODULO 1: Richiesta di somministrazione da parte dei genitori

Questo modulo serve se il farmaco deve essere **somministrato da un'altra persona** (il personale della scuola che si è reso disponibile).

- **Chi lo compila:** I genitori o i tutori legali dell'alunno.
- **Cosa contiene:** I dati del bambino, l'autorizzazione formale al Dirigente Scolastico e il consenso a far somministrare la terapia da soggetti terzi.

2. MODULO 2: Richiesta di AUTO-somministrazione (Alternativo al Modulo 1)

Usa questo modulo **solo se il bambino è autonomo** e deve prendere la medicina da solo sotto la semplice vigilanza degli adulti.

- **Chi lo compila:** I genitori, dopo aver valutato la situazione insieme al pediatra.
- **Cosa contiene:** La richiesta per permettere al bambino di tenere con sé il farmaco e l'autorizzazione al personale scolastico di **controllare e vigilare** mentre il bimbo lo assume.

3. MODULO 3: Prescrizione del Medico Curante (Obbligatorio)

Questo modulo va allegato **sempre**, sia per la somministrazione del farmaco da parte di terzi che per l'auto-somministrazione.

- **Chi lo compila:** Il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o il Medico di Medicina Generale (MMG).
- **Cosa contiene:** Il medico deve certificare che la terapia è assolutamente indispensabile durante l'orario scolastico. Deve scrivere chiaramente il nome del farmaco, la dose, l'orario di assunzione, la durata del trattamento, le modalità di conservazione e le situazioni in cui il farmaco deve essere somministrato.

Modalità di consegna:

Una volta completati e stampati i file in formato Word, l'iter corretto per formalizzare la richiesta con la scuola prevede questi passaggi:

1. **Firma congiunta:** Il modulo dei genitori deve recare la firma di **entrambi i genitori**.
2. **Integrazione Medica:** Allega il certificato firmato dal pediatra (compilato sul modello ufficiale scaricato).
3. **Consegna fisica o via mail:** negli uffici di segreteria dell'istituto
4. **Verbale di Consegna:** Al momento del deposito dei moduli, occorrerà firmare il verbale di ricezione del farmaco, che bisognerà consegnare in confezione integra e non scaduta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Patrizia Rossini