



Istituto Comprensivo di FRASCATI
Scuola dell'infanzia, Scuola primaria,
Scuola secondaria di primo grado
00044 FRASCATI (RM) VIA DON BOSCO 8
C.F. 92028930581 C.M. RMIC8C3007
TEL. 069422630 FAX.: 06 90282248
e-mail rmic8c3007@istruzione.it
pec: rmic8c3007@pec.istruzione.it



CIRCOLARE N. 9

Sc. secondaria di I grado
Primaria Villa Sciarra
Infanzia Villa Sciarra
Infanzia e Primaria
Vanvitelli
Infanzia Villa Muti

Frascati, 8 settembre 2022

A tutto il PERSONALE DOCENTE e ATA
I.C. di Frascati
Loro sedi
Albo

OGGETTO: Disponibilità per somministrazione farmaci
Anno scolastico 2022_23.

In riferimento a quanto specificato in oggetto, si chiede al personale tutto:

- A. Per coloro che nel precedente anno scolastico avevano espresso la propria disponibilità a somministrare farmaci in orario scolastico, eventuale **rinnovo della stessa** limitatamente a favore di quegli alunni della propria classe che ne avevano fatto richiesta già negli anni precedenti e che la rinnoveranno per il corrente anno.
- B. Per tutto il personale in servizio,
 1. **esprimere la propria eventuale disponibilità** a somministrare farmaci in orario scolastico a tutti gli alunni che ne fanno richiesta nel corrente anno.
 2. **esprimere la propria eventuale disponibilità** a vigilare durante l'autosomministrazione di farmaci da parte degli alunni che ne fanno richiesta nel corrente anno.

Il personale disponibile, fermo restando che secondo il parere della Procura della Repubblica di Treviso per gli Addetti al Primo soccorso la disponibilità è già insita nell'incarico, potrà comunicare la propria disponibilità inviando via email a: rmic8c3007@istruzione.it (**ENTRO E NON OLTRE IL 12-09-2022**), il modello allegato con oggetto: **"NOME E COGNOME- Disponibilità per somministrazione farmaci"**.

Le SS.LL. sono invitate a compilare il modello allegato anche in caso negativo, la mancata comunicazione sarà ritenuta silenzio assenso.

Si precisa che la persona incaricata della somministrazione del farmaco, che si attiene alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia e la modalità di somministrazione del farmaco stesso, è sollevata da ogni responsabilità penale e civile derivante da tale intervento

Si chiede altresì alle SS.LL. di informare i genitori degli alunni che nel precedente anno scolastico hanno usufruito del servizio in oggetto, che in caso di prosecuzione per il corrente anno, sono tenuti a presentare domanda presso l'ufficio di Segreteria.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente
dott.ssa Paola Felicetti
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art.3, co 2, D.Lgs. 39/93)

Disponibilità alla somministrazione di farmaci agli alunni
Anno scolastico 2022_23.

Il/la sottoscritto/a _____

☐ Docente ☐ Collaboratore Scolastico

☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato

In servizio nel plesso scolastico _____

COMUNICA

PER IL PERSONALE DOCENTE:

- ☐ **Di essere disponibile** alla somministrazione di farmaci agli alunni per l'a.s. 2022_23, così come da circolare interna n. 9 del 08/09/2022:
[barrare soltanto la/le lettera/e corrispondenti alla propria disponibilità]
 - a) Limitatamente a favore di quegli alunni della propria classe che avevano fatto richiesta già negli anni precedenti e che la rinnoveranno per il corrente anno.
 - b) Limitatamente a favore degli _____ alunni della propria classe che faranno richiesta nel corrente anno.
 - c) A tutti gli alunni del proprio plesso che faranno richiesta nel corrente anno.
 - d) A vigilare durante l'autosomministrazione di farmaci da parte degli alunni .
- ☐ **Di NON essere disponibile** alla somministrazione di farmaci agli alunni per l'a.s. 2022_23.

PER IL PERSONALE ATA:

- ☐ **Di essere disponibile** alla somministrazione di farmaci agli alunni per l'a.s. 2022_23, così come da circolare interna n. 9 del 08/09/2022:
[barrare soltanto la/le lettera/e corrispondenti alla propria disponibilità]
 - a) Limitatamente a favore di quegli _____ alunni che avevano fatto richiesta già negli anni precedenti e che la rinnoveranno per il corrente anno.
 - b) A tutti gli alunni del proprio plesso che faranno richiesta nel corrente anno.
 - c) alla vigilanza durante l'autosomministrazione da parte degli alunni
- ☐ **Di NON essere disponibile** alla somministrazione di farmaci agli alunni per l'a.s. 2022_23.

Frascati, _____

Firma
