



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**Istituto Comprensivo Statale Copernico**

Via Don Tornaghi, 6 - 20094 Corsico (MI)

**Tel.** 024402256 - **Cod.Mec.** MIIC88900P - **C.F.** 80124470156 - **C.U.** - UFQFWQ

**Email:** miic88900p@istruzione.it - **PEC:** miic88900p@pec.istruzione.it

**Sito web:** <https://www.icscopernico.edu.it>

Allegato 3

Al Dirigente scolastico dell'I.C. "COPERNICO"

**OGGETTO: RICHIESTA DA PARTE DEL MEDICO CURANTE DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI AD ALUNNI DELL'I.C. COPERNICO DA PARTE DEL PERSONALE IN SERVIZIO**

Il minore (Cognome) ..... (Nome) .....  
nato a ..... il .....

Necessita della somministrazione di farmaci in ambito scolastico

Le indicazioni per la somministrazione (da parte di personale senza cognizioni specialistiche di tipo sanitario e senza l'esercizio di discrezionalità tecnica) del/dei farmaco/i sono le seguenti:

- **stato di malattia dell'alunno:**

.....  
.....

- **descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco :**

.....  
.....

- **nome commerciale del/i farmaco/i** .....

- **modalità di conservazione del farmaco :** .....

- **dose da somministrare** .....

- **modalità di somministrazione (orari, dose, via di somministrazione, conservazione) :**

.....  
.....

- Nel caso di indicazione a somministrare il farmaco in presenza di una particolare sintomatologia, indicare i sintomi: .....

.....

- assoluta necessità : .....

- durata della terapia : .....

.....

- prescrizione specifica dei farmaci da assumere (specificando se trattasi di farmaco salvavita) :

.....

.....

- problematiche derivanti da una eventuale non corretta somministrazione del farmaco, e/o eventuali effetti indesiderati dello stesso:

.....

.....

possibili effetti collaterali e interventi necessari per affrontarli :

.....

.....

- somministrazione indispensabile in caso di emergenza :

.....

.....

Si raccomanda la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco (le persone che somministrano il farmaco dovranno attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, le modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso).

Timbro e firma del medico

....., .....

Il Dirigente Scolastico

Cataldo Domina

*Firmato digitalmente ai sensi del Codice  
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse*