



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO BOZZANO-CENTRO
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado

Viale Aldo Moro, 2- 72100 Brindisi – Tel. 0831430056 – C. Mecc. BRIC81000C
C.F. 91071350747 – peo bric81000c@istruzione.it - pec bric81000c@pec.istruzione.it

Al Consiglio della Classe _____
A tutti i docenti e al personale Ata
Plesso _____

Richiesta disponibilità somministrazione farmaci alunni in orario scolastico

Essendo pervenuta formale richiesta da parte degli esercenti la responsabilità dell'alunno/a della sez./classe _____ del plesso _____ secondo la modulistica prevista dal protocollo regionale presente al link https://www.icbozzano-centro.it/circolare/circ-73-somministrazione-farmaci-in-ambito-scolastico_invio-protocollo-regionale-nr-68490-del-12-1/,

si chiede

la disponibilità alla somministrazione del farmaco indicato nella documentazione agli atti della scuola.

Gli interessati avranno cura di compilare il modulo “Dichiarazione di disponibilità personale scolastico per somministrazione farmaci in ambito scolastico” presente sul sito scolastico al link <https://www.icbozzano-centro.it/documento/modulistica-per-il-personale-scolastico/> e farlo pervenire con sollecitudine all'attenzione del dirigente scolastico tramite mail istituzionale.

Trattasi di

- ☐ somministrazione di farmaci in ambito scolastico in maniera continuativa che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario nell'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto (art.2 delle raccomandazioni MIUR del 25/11/2005).

La Dirigente Scolastica
