All. 3A

Al Personale Docente
ATA
della Scuola

VERIFICA DELLA DISPONIBILITA' ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

VISTA la richiesta di somministrazione di farmaci a scuola (**All. 2A e Al..l. 2B)** per l'alunno/a .....nato/a a …… Prov (…) il ……., residente a …… via …… frequentante la classe ……. dell' Istituto Tecnico Agrario A. TOSI di Codogno (LO) nell'anno scolastico …… affetto da ……
si chiede la disponibilità del personale docente/ ATA della scuola la disponibilità a somministrare, solo in caso di assoluta necessità, i seguenti farmaci:

Principio attivo ……
Nome commerciale del farmaco ……
Modalità di somministrazione ☐ auto-somministrazione ☐ da parte di terzi
Modalità di conservazione del farmaco ……..
Orario…… Durata terapia……
Effetti collaterali ……

Verificato che, come attestato dalla certificazione medica allegata, la somministrazione non comporta perizia ed abilità specialistica e le conseguenze relative all'errata somministrazione non sono da considerarsi di significativa gravità per la salute dell'alunno, sono ad esprimere parere favorevole ed a richiedere la vostra disponibilità alla somministrazione dei farmaci come indicato dai documenti allegati.
Sono consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni in merito e che, pertanto, di norma non è autorizzato alla somministrazione di farmaci e può legittimamente non acconsentire.
Rimarco infine che:

- in accordo con la famiglia, in caso di disponibilità, si è formalizzata la ferma volontà dei genitori di non imputare al personale scolastico ogni eventuale effetto relativo alle conseguenze che tali farmaci potrebbero avere sull'alunno o derivanti dalle modalità di somministrazione degli stessi;
- la corresponsabilità del sottoscritto qualora la presente richiesta venisse accolta;
- uno specifico "Percorso d'intervento", comprensivo dell'attività di formazione in situazione rivolta agli operatori scolastici disponibili, garantita dall'ASL e volta a sostenere il personale che si è reso disponibile.

In attesa della vostra consapevole e libera risposta.

Data ……..

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Sara BATTISTA