



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALTOPASCIO –LUCCA
www.icaltopascio.edu.it

PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI NEI LOCALI ED IN ORARIO SCOLASTICO E MODULISTICA

Deliberazione Giunta Regione Toscana 25 maggio 2015, n. 653

Modulistica revisionata ai sensi del Decreto Regione Toscana n.14574 del 30-12-2016

1. La famiglia ottiene la certificazione ed il piano terapeutico dal medico curante (Modello 1)
2. La famiglia esprime la richiesta alla scuola (Modello 2), corredata dalla certificazione e dal piano terapeutico dal medico curante (Modello 1)
3. Il personale docente/ATA dichiara la propria disponibilità volontaria (Modello3).
4. Il dirigente scolastico autorizza la somministrazione del farmaco secondo il piano di intervento personalizzato (Modello4).
5. La famiglia consegna il farmaco alla scuola e contestualmente viene redatto un verbale di consegna e di comunicazione delle modalità di conservazione (Modello 5).

MODELLO 1	CERTIFICAZIONE MEDICA CON ATTESTAZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI NEI LOCALI ED IN ORARIO SCOLASTICO E PIANO TERAPEUTICO
MODELLO 2	RICHIESTA DELLA FAMIGLIA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA
MODELLO 3	ACQUISIZIONE DELLA DISPONIBILITÀ DEGLI INSEGNANTI/ATA
MODELLO 4	PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO AUTORIZZATO DAL DIRIGENTE SCOLASTICO E DAL REFERENTE ASL
MODELLO 5	VERBALE DI CONSEGNA DEL FARMACO ALLA SCUOLA E COMUNICAZIONE DELLE MODALITA' DI CONSERVAZIONE.