ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “SILVIO PELLICO”
20004 ARLUNO (MI) – Piazza Europa, 9
Codice Meccanografico MIIC860003 *Cod. Fiscale* 93527540152
Tel.029017001 - Fax 02 90376792
Sito Web: www.icspellico.edu.it - *E-mail*:MIIC860003@istruzione.it;
Posta certificata: MIIC860003@pec.istruzione.it

Arluno 06/11/2025

A tutti i Genitori/Esercenti la Responsabilità Genitoriale

Al Personale Docente e ATA

Oggetto: Aggiornamento della Modulistica per la Richiesta di Somministrazione di Farmaci Salvavita a Scuola (Moduli dei Genitori)

Si porta a conoscenza di tutti gli interessati che ASST OVEST MILANESE ha modificato la modulistica che i genitori sono tenuti a compilare per le nuove richieste di somministrazione di farmaci salvavita e/o indispensabili in orario scolastico.

L'aggiornamento riguarda esclusivamente i **moduli di richiesta a cura dei genitori**.

ATTENZIONE: La presente comunicazione e la nuova modulistica si applicano ESCLUSIVAMENTE alle *NUOVE* richieste di somministrazione di farmaci o in caso di *variazione* della patologia/terapia che richieda un aggiornamento della richiesta genitoriale.

Per gli alunni per i quali la procedura è già stata presentata durante quest’anno scolastico, *NON* è necessario aggiornare la modulistica.

Nuova Modulistica per la Richiesta dei Genitori (solo nuove richieste):

Per le nuove richieste si dovrà utilizzare la seguente modulistica, che sostituisce i precedenti modelli di richiesta genitoriale:

Grado Scolastico	Modulo da Utilizzare (Allegato)	Descrizione
Scuola dell'Infanzia	**Allegato 2A**	Modulo per la richiesta di somministrazione (riservato esclusivamente agli alunni dell'Infanzia).
Scuola Primaria e Secondaria di Primo/Secondo Grado	**Allegato 3**	Modulo per la richiesta di somministrazione (per tutti gli alunni dei cicli Primaria e Secondaria).

Modulistica che *NON* subisce variazioni:

Si precisa che la seguente documentazione e le relative procedure rimangono **invariate** rispetto alla precedente circolare e devono essere utilizzate anche in caso di nuova attivazione:

- **Allegato 1:** Modulo per la **Certificazione e Piano Terapeutico del Medico Curante** (Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale o Specialista).
- **Allegato 2B:** Modulo per il **Verbale di Consegna del Farmaco** (a cura della famiglia e del personale scolastico).

Modalità per le Nuove Attivazioni:

I genitori interessati a una nuova attivazione sono invitati a ritirare/scaricare la nuova modulistica completa e a presentarla in Segreteria Didattica per consentire l'attivazione tempestiva del protocollo.

Allegati:

- Allegato 1 – Certificazione e Piano Terapeutico del Medico
- Allegato 2A – Richiesta Genitori (solo Sc. Infanzia)
- Allegato 3 – Richiesta Genitori (Sc. Primaria e Secondaria)
- Allegato 2B – Verbale di Consegna del Farmaco (per conoscenza)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Sebastiani Alessandra
(Firma omessa ai sensi dell’art.3 c.2 del D.L. 39/9)