



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

Ai Genitori degli alunni
Scuola Primaria
Scuola Secondaria di Primo Grado
Al Sito Istituzionale

Oggetto: Somministrazione farmaci a scuola

La somministrazione di farmaci in orario scolastico riguarda alunni affetti da patologie per le quali è indispensabile, sulla base di specifica certificazione rilasciata dal medico curante, assumere la terapia durante le ore di frequenza scolastica.

Il Ministero con la Circolare n.321 del 10.01.2017 ha ricordato le modalità per la somministrazione dei farmaci a scuola. Le Raccomandazioni contengono le linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica.

I medicinali a scuola possono essere somministrati agli studenti solo nei casi autorizzati dai genitori, fermo restando che la somministrazione può avvenire in caso di assoluta necessità e, soprattutto, se risulta indispensabile durante l'orario scolastico. I farmaci devono essere consegnati in segreteria con apposito contenitore chiuso; gli stessi non possono essere portati in classe dagli alunni dentro lo zaino.

Pertanto, per poter somministrare i farmaci durante l'orario scolastico, sono a chiedervi, solo per chi ne ha necessità di compilare il modulo sottostante e di inviarlo via mail a segreteria@scuolapontificia.it o protocollo@scuolapontificia.it.

In allegato al modulo per autorizzazione alla somministrazione dei farmaci firmato da entrambi i genitori, dovrà essere consegnato anche un certificato medico attestante lo stato di malattia. Il medico dovrà indicare in modo chiaramente leggibile, senza possibilità di equivoci e/o errori:

- la descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco,
- la dose da somministrare,
- modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco
- durata della terapia

Anche nel caso di brevi terapie deve essere effettuata richiesta scritta al Coordinatore, che provvede poi ad individuare l'addetto alla somministrazione, oppure recepisce la richiesta ed autorizza lo studente/ssa a recarsi in segreteria dove potrà prendere il farmaco depositato in modo autonomo, sempre sorvegliato dal personale scolastico.

Per la salvaguardia di tutti gli attori coinvolti, Docenti, personale Amministrativo, alunni si raccomanda di seguire scrupolosamente le regole pertanto non sono ammesse deroghe alle procedure indicate, si ringrazia come sempre per la fattiva e pronta collaborazione.

Castel Gandolfo il 24 agosto 2026



Il Coordinatore Didattico
Dott. Simone Desideri

Codice Meccanografico RM1E13800G Scuola Primaria RM1MMA5C

Tel. 06-9361347 Fax 06-9360370 Cod. Fisc. 06941611003

E-mail: segreteria@scuolapontificia.it Pec: scuolapaoloVI@pec.it

www.scuolapontificia.it

ria di Primo Grado



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado Paritaria
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

Al Coordinatore Didattico
Scuola Pontificia Paolo VI

Oggetto: richiesta di somministrazione farmaci in ambito scolastico per patologie croniche o in caso di emergenza

I sottoscritti _____

in qualità di ☐ Genitori ☐ Soggetto che esercita la potestà genitoriale

di Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ e frequentante nell'anno scolastico 2026-2027

la classe sez. della scuola Pontificia Paolo VI

essendo il minore affetto da _____

e constatata l'assoluta necessità

CHIEDE

la somministrazione in ambito ed orario scolastico del/i farmaco/i _____

come da allegata certificazione medica leggibile rilasciata dal Dott. _____, ove è riportato il nome del farmaco e le modalità di conservazione nonché la posologia e le modalità di somministrazione.

A tal fine precisa che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario, di cui AUTORIZZA FIN D'ORA L'INTERVENTO, sollevando il personale della scuola ospitante il minore da eventuali responsabilità civili e penali derivanti dalla somministrazione della terapia farmacologia effettuata nelle modalità indicate.

Dichiara che sarà propria cura consegnare il farmaco alla scuola, nonché informare per iscritto la scuola quando il farmaco non è più necessario.

Data

I Genitori