

# MODULO PER LA RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Mantova3

I sottoscritti .....  
Genitori  Tutori  dell'alunno/a .....  
Frequentante nell'anno scolastico 20../20..... la classe/sezione .....  
della scuola .....  
Telefono fisso ..... telefono cellulare .....

Preso atto di quanto disposto dal protocollo d'intesa tra USR Lombardia e Regione per la Lombardia per la somministrazione dei farmaci a scuola (DGR. X/6919 del 24.07.2017);  
Preso atto del modello organizzativo relativo alla somministrazione dei farmaci adottato da Ats della Val Padana;

## **RICHIEDE**

L'auto-somministrazione di farmaci in orario scolastico a fronte delle situazioni specificate nella prescrizione/certificazione allegata.

Allega prescrizione/certificazione redatta dal medico curante recanti la necessità e indispensabilità di auto-somministrazione farmaci a scuola con posologia, orari, modalità e con descrizione dell'evento per cui è indispensabile la somministrazione

## **DICHIARA**

- la presente disponibilità e/o recapito per essere contattati in caso di necessità/consulenza: \_\_\_\_\_
- di delegare le seguenti persone per il contatto/consulenza in caso di necessità  
\_\_\_\_\_  
al seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_
- di essere consapevole che nel caso in cui la somministrazione sia effettuata dal personale scolastico resosi disponibile lo stesso non deve avere né competenze né funzioni sanitarie;

## **AUTORIZZA**

] l'auto - somministrazione del farmaco da parte dell'alunno, se sostenuta e dichiarata possibile dal medico che redige la richiesta medica

## **SI IMPEGNA**

A comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni al Piano Terapeutico, formalmente documentate dal medico responsabile dello stesso.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA  
\_\_\_\_\_