



Unione Europea



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Regione Sicilia



LICEO STATALE "MARTIN LUTHER KING"

SCIENTIFICO - SCIENZE UMANE - SCIENZE UMANE opzione economico-sociale - **ARTISTICO** audiovisivo-multimediale -
LINGUISTICO - SCIENTIFICO opzione scienze applicate

☎ 092232516 - www.mlking.edu.it - agpm02000q@istruzione.it - PEC: agpm02000q@pec.istruzione.it
viale Pietro Nenni, 136 - 92026 **FAVARA** (AG) - Codice fiscale: 80004380848 - Codice Ufficio: UFWQAT

Favara, 07/10/2023

CIRCOLARE n° 41

A tutto il personale scolastico

Oggetto: Disponibilità alla somministrazione farmaci in orario scolastico da parte del personale della scuola.

Si invita il Personale in indirizzo a dichiarare la propria disponibilità a somministrare farmaci in orario scolastico ad alunno/a che necessita di questo intervento nell'a.s. 2023/24, garantendo così un' azione tempestiva.

Si precisa che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario e reca l'autorizzazione del medico curante.

In caso di disponibilità e per ulteriori dettagli contattare direttamente il Dirigente Scolastico.

Si allega modello da utilizzare

Si ringrazia per la preziosa collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Mirella Vella)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Al Dirigente scolastico
Liceo "M. L. King" di Favara

Oggetto: Disponibilità per la somministrazione farmaci agli alunni

Il/La sottoscritto/a

docente/ATA_____presso codesta I.S., in possesso della

formazione primo soccorso_____SI ☐ NO ☐

considerata la richiesta dei genitori dell'alunno (iniziale)_____della classe

Dichiara

- la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci per la terapia quotidiana e/o del farmaco salvavita per situazioni di emergenza, secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta.
- Dichiara di aver partecipato all'incontro di formazione sulla somministrazione di farmaci svoltosi nella nostra scuola in data 03/10/2023.

Firma