



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO – USR LAZIO

LICEO STATALE “NICCOLÒ MACHIAVELLI” – ROMA

LINGUISTICO • SCIENZE UMANE • ECONOMICO-SOCIALE

Sede centrale: Piazza Indipendenza, 7 * 00185 * Tel. 06.4452370

Succursale: Via Giovanni da Procida, 14* 00162 * Tel: 06.83769149

Sede associata: Via dei Sabelli, 86*00185 * Tel 06.87886476

Sito Web : www.ismachiaVELLI.edu.it * e-mail: RMIS026008@istruzione.it

C.F.: 97197320589 • RMIS 026008 • PEC: RMIS026008@pec.istruzione.it

Circolare n. 32

DOCENTI
STUDENTI
GENITORI
DSGA
ATA
SITO

Oggetto: rilevazione studenti per somministrazione farmaci e formazione personale scolastico

In riferimento alle *Linee guida per la somministrazione farmaci in orario scolastico* del MIUR CON IL MINISTERO DELLA SALUTE del 25/11/2005 e in attuazione delle stesse, nonché in riferimento al “Protocollo d’intesa tra la Regione Lazio – Miur e Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio, concernente: “*Percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in ambito e orario scolastico*” (Reg. Cron. 21036 del 05702/2018), si comunica che l’Istituto anche quest’anno potrà organizzare, sulla base delle effettive esigenze emerse, un corso formativo per tutto il personale scolastico interessato, sulla procedura di somministrazione dei farmaci prevista dalla normativa da attuarsi in sinergia con le famiglie, il personale sanitario e gli studenti interessati.

Il corso di formazione, la cui data sarà comunicata successivamente, sarà tenuto dalla **Dott.ssa Iorfida Donatella**, referente del progetto “Bambino cronico” per la somministrazione di farmaci nelle scuole nell’ambito delle scuole pubbliche del primo distretto - ASL RM1.

Per rilevare il numero di studenti in stato di necessità, si invitano le famiglie interessate e/o gli studenti maggiorenni a seguire la seguente modalità di segnalazione;

1. Scaricare dal sito istituzionale della scuola, all’indirizzo www.ismachiaVELLI.edu.it, nella sezione modulistica- somministrazione farmaci, i seguenti allegati:
 - a. **Allegato 1:** da compilare e firmare in tutte le sue parti da entrambi i genitori degli studenti minorenni;
 - b. **Allegato 2:** da compilare in tutte le sue parti a cura del medico curante con timbro e firma dello stesso;
 - c. **Allegato 3:** da compilare e firmare in tutte le sue parti dagli studenti se maggiorenni;
 - d. **Allegato 4:** da compilare e firmare in tutte le sue parti da entrambi i genitori degli studenti minorenni o dagli studenti se maggiorenni
2. La famiglia o lo/a studente/ssa maggiorenne sono invitati a inviare ogni anno gli allegati suddetti, dopo averli scansionati, rispondendo all’indirizzo di posta elettronica RMIS026008@istruzione.it **entro e non oltre martedì 6 ottobre 2026**.

Roma, 22 settembre 2026

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elena Zacchilli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell’art. 3, comma 2 D. Lgs. n. 39/1993