



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
ALESSANDRO VOLTA

Costruzioni Ambiente Territorio (diurno e serale) - Liceo Artistico
Amministrazione Finanza Marketing (serale)
Istruzione domiciliare e ospedaliera

VIA ABBATEGRASSO, 58 - 27100 PAVIA - TEL: 0382.526352 - 0382.526353
Email: pvis006008@istruzione.it - pvis006008@pec.istruzione.it
www.istitutovoltapavia.edu.it CF 80008220180 codice IPA UFC1IF



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*



Cambridge International School

Circolare n. **34**

Pavia, 18 settembre 2026

Ai Sigg. Genitori /Alle Famiglie degli studenti

Agli studenti maggiorenni

E p.c.

Al personale

I.I.S. "A. Volta" Pavia

**OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE FARMACI E/O GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI
A SCUOLA IN OSSERVANZA DEL PROTOCOLLO D'INTESA FRA REGIONE
LOMBARDIA E L'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA –
INDICAZIONI OPERATIVE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

In vista dell'avvio dell'anno scolastico 2026/2027, si richiamano le procedure previste dal Protocollo d'Intesa tra ATS di Pavia, ASST di Pavia e Ufficio Scolastico Territoriale della provincia di Pavia per la somministrazione di farmaci e/o gestione di dispositivi medici a scuola, nell'ambito del quadro definito dal Protocollo regionale tra Regione Lombardia e Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia.

1. QUANDO È NECESSARIO ATTIVARE LA PROCEDURA

La somministrazione di farmaci e/o la gestione di dispositivi medici durante l'orario scolastico deve essere formalmente richiesta dalla famiglia o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. La richiesta deve essere corredata dalla documentazione sanitaria prevista dal Protocollo, compresa la certificazione dello stato di malattia e il relativo Piano Terapeutico, redatti dal medico, nonché dall'eventuale ulteriore documentazione utile.

2. COSA DEVE FARE LA FAMIGLIA / LO STUDENTE MAGGIORENNE (PER I CORSI SERALI)

- Compilare la modulistica prevista dal Protocollo, in relazione alla situazione specifica.
- Acquisire dal Pediatra di Libera Scelta (PLS) o dal Medico di Medicina Generale (MMG) la documentazione medica prevista.
- Presentare alla scuola la documentazione completa secondo le modalità indicate dall'Istituto.
- In caso di modifiche della terapia, della posologia, delle modalità di somministrazione o di sospensione della cura, fornire tempestivamente la nuova documentazione medica aggiornata e il relativo farmaco/dispositivo.
- Garantire la fornitura alla scuola del farmaco e/o del dispositivo medico necessario secondo il relativo percorso assistenziale.
- Provvedere tempestivamente alla sostituzione del farmaco o del materiale in caso di scadenza, deterioramento, esaurimento, modifica della terapia o sostituzione del dispositivo.

3. MODULISTICA

I moduli aggiornati sono disponibili sul sito dell'Istituto alla sezione dedicata alla somministrazione di farmaci e/o gestione di dispositivi medici a scuola: <https://istitutovoltapavia.edu.it/servizio/somministrazione-farmaci/>

- Farmaco SALVAVITA: **Allegato A1** – richiesta a cura dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale; Allegato B1 – autorizzazione e prescrizione a cura del PLS/MMG.
- **Allegato B1** – autorizzazione e prescrizione per la somministrazione farmaco SALVAVITA da compilare a cura del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o Medico di Medicina Generale (MMG).
- Farmaco INDISPENSABILE: **Allegato A2** – richiesta a cura dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale o dello studente maggiorenne; Allegato B2 – autorizzazione e prescrizione a cura del PLS/MMG.
- **Allegato B2** - Autorizzazione e prescrizione per la somministrazione farmaco INDISPENSABILE da compilare a cura del Pediatra di Libera Scelta (PLS)/Medico di Medicina Generale (MMG).
- AUTO SOMMINISTRAZIONE: **Allegato D** – richiesta di autosomministrazione da presentare unitamente all'autorizzazione e prescrizione medica.
- Prosecuzione di un percorso già attivo presso l'Istituto: **Allegato C** – richiesta di prosecuzione della somministrazione di farmaco SALVAVITA/INDISPENSABILE.

4. AUTOSOMMINISTRAZIONE

L'autosomministrazione è prevista quando lo studente, in relazione all'età, all'esperienza, all'addestramento e alla tipologia degli strumenti di monitoraggio tecnologici utilizzati, è

autonomo nella gestione del problema di salute. Tale modalità deve essere richiesta dal medico, con l'indicazione di posologia e modalità di autosomministrazione ed esplicitamente autorizzata dal genitore/esercente la responsabilità genitoriale oppure dallo studente maggiorenne nella richiesta di attivazione del percorso. In caso di autosomministrazione, lo studente deve avvisare il personale scolastico incaricato di verificare e documentare l'avvenuta somministrazione.

Allegato D – richiesta di AUTOSOMMINISTRAZIONE farmaci da consegnare con allegata autorizzazione e prescrizione medica.

LA RICHIESTA VA EFFETTUATA OGNI ANNO SCOLASTICO.

5. SITUAZIONI GIÀ ATTIVE NELL'A.S. 2025/2026

Se lo studente era già destinatario di un protocollo per la somministrazione di farmaci presso l'I.I.S. "A. Volta" nell'a.s. 2025/2026 e non vi è stato trasferimento ad altra istituzione scolastica, la famiglia deve presentare l'Allegato C debitamente compilato.

In assenza di variazioni, non è necessario ritrasmettere integralmente all'ASST la documentazione già trasmessa negli anni precedenti. La scuola procederà comunque alla verifica della completezza della documentazione agli atti, della prosecuzione della necessità assistenziale, della disponibilità e delle condizioni di utilizzo del farmaco/dispositivo, delle relative scadenze e delle condizioni organizzative.

Qualora siano intervenute variazioni, la famiglia dovrà presentare la documentazione aggiornata prevista attraverso la modulistica pubblicata sul sito. Le variazioni possono riguardare, a titolo esemplificativo, la tipologia del farmaco, il dosaggio o la posologia, i tempi e le modalità di somministrazione, la conservazione, i dispositivi medici, il Piano Terapeutico, la gestione dell'emergenza o le indicazioni operative impartite dal personale sanitario.

6. TRASFERIMENTO AD ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA

In caso di trasferimento/passaggio ad altra istituzione scolastica, la famiglia, completata la domanda di iscrizione, dovrà presentare alla nuova scuola la richiesta necessaria per la prosecuzione dell'intervento, corredata dalla documentazione necessaria prevista. La scuola di destinazione dovrà procedere a una nuova presa in carico della situazione secondo il Protocollo; il trasferimento non è considerato una mera prosecuzione amministrativa della procedura precedente.

7. FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

La famiglia resta responsabile della fornitura alla scuola del farmaco e/o del dispositivo medico necessario. La scuola verifica le condizioni di conservazione previste e la disponibilità del materiale necessario all'intervento. Il materiale deve essere sostituito tempestivamente dalla famiglia quando scade, si deteriora, si esaurisce, viene modificata la terapia o viene sostituito il dispositivo.

Al termine delle attività didattiche, la famiglia provvede al ritiro del farmaco, per poi riconsegnarlo, se necessario, all'inizio del nuovo anno scolastico.

8. VALIDITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE E USCITE DIDATTICHE

La documentazione relativa alla richiesta ha validità di un anno scolastico e, in caso di necessità, deve essere ripresentata ogni anno, debitamente aggiornata. La somministrazione autorizzata in orario scolastico deve essere garantita anche durante uscite didattiche, visite e viaggi di istruzione, secondo modalità organizzative concordate dai docenti direttamente coinvolti con il Dirigente Scolastico e con la famiglia.

9. GESTIONE DELLE EMERGENZE

In situazioni di emergenza o di inadeguatezza dei provvedimenti programmati, il personale scolastico è tenuto a contattare il Numero Unico per l'Emergenza 112, specificando la richiesta di intervento con il riferimento al "Protocollo Farmaci". La famiglia sarà avvisata con tempestività.

10. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE

Per la richiesta di attivazione della somministrazione di farmaci/presidi medici o per l'autosomministrazione, i genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale, oppure gli studenti maggiorenni, dovranno compilare la modulistica prevista e presentarla **in segreteria, in busta chiusa, previo appuntamento concordato con l'Ufficio Didattica**, oppure inviarla tramite mail all'indirizzo pvis006008@istruzione.it, indicando nell'oggetto: **"DOCUMENTI COPERTI DA PRIVACY – SOMMINISTRAZIONE FARMACI"**.

La documentazione inviata tramite e-mail dovrà essere trasmessa **esclusivamente in formato PDF e non mediante fotografie**.

La documentazione ha validità di **un anno scolastico** e, in caso di necessità, dovrà essere ripresentata ogni anno, debitamente aggiornata.

Si raccomanda di attivare le procedure con congruo anticipo rispetto all'effettiva necessità dell'intervento, in particolare nei casi di nuovi ingressi, passaggi di ciclo o trasferimenti.

Si ringraziano le famiglie e gli studenti per la collaborazione necessaria a garantire la continuità e la sicurezza degli interventi.

MODULISTICA PRESENTE SUL SITO AL SEGUENTE LINK
<https://istitutovoltapavia.edu.it/servizio/somministrazione-farmaci/>:

- **Allegato A1** per la richiesta di autorizzazione alla somministrazione del farmaco SALVAVITA da compilare a cura del genitore
- **Allegato B1** Autorizzazione e prescrizione per la somministrazione farmaco SALVAVITA (a cura del Pediatra di Libera Scelta (PLS)/Medico di Medicina Generale

(MMG) per la somministrazione del farmaco SALVAVITA da parte del personale scolastico

- **Allegato A2** richiesta di somministrazione farmaco INDISPENSABILE a cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale
- **Allegato B2** Autorizzazione e prescrizione per la somministrazione farmaco INDISPENSABILE (a cura del Pediatra di Libera Scelta (PLS)/Medico di Medicina Generale (MMG))
- **Allegato C** richiesta prosecuzione della somministrazione farmaco SALVAVITA/INDISPENSABILE
- **Allegato D** richiesta di AUTOSOMMINISTRAZIONE di farmaci da consegnare unitamente all'autorizzazione medica
- Protocollo quadro d'intesa tra Regione Lombardia e l'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia per la somministrazione di farmaci e/o gestione dispositivi medici a scuola
- Informativa per il trattamento dei dati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Paola Bellati

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs 39/1993*