



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.eu](http://www.ismachiavelli.eu) \* e-mail: [RMIS026008@istruzione.it](mailto:RMIS026008@istruzione.it)

C.F. : 97197320589 • RMIS026008 • PEC: [RMIS026008@pec.istruzione.it](mailto:RMIS026008@pec.istruzione.it)

Circolare n. 62

DOCENTI  
STUDENTI  
GENITORI  
DSGA  
SITO

### **Oggetto: rilevazione studenti per somministrazione farmaci e formazione personale scolastico**

In riferimento alle *Linee guida per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico*, MI-MINISTERO DELLA SALUTE, 2005 e in attuazione delle stesse, nonché in riferimento al PROTOCOLLO DI INTESA tra M.I. Ufficio Scolastico Regionale per il LAZIO e REGIONE LAZIO - "Percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in ambito e in orario scolastico", 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 Elisabetta Emanuele**, 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 e compilare gli allegati alla presente circolare così come segue:
  - a. **Allegato 1:** da compilare e firmare da entrambi i genitori degli studenti minorenni, o a firma dello studente se maggiorenne;
  - 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 a cura dello studente maggiorenne.
  
2. La famiglia o lo studente maggiorenne sono invitati a inviare gli allegati suddetti, dopo averli scansionati, rispondendo all'indirizzo di posta elettronica [protocollofarmaci@ismachiavelli.it](mailto:protocollofarmaci@ismachiavelli.it) **entro e non oltre venerdì 20 ottobre 2023.**

Roma, 29 settembre 2023

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