



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Superiore "L. Cossa" - PAVIA
Viale Necchi, 5 - Tel: 0382 33422
Succursale: Viale Montegrappa, 26 – Tel: 0382575182
email: pvis01200g@istruzione.it - pvis01200g@pec.istruzione.it

Circ. n. 12

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "L. COSSA"-PAVIA
Prot. 0020371 del 14/09/2026
VII (Uscita)

Alle Famiglie
Agli alunni
Al personale
Al personale ATA

OGGETTO: somministrazione farmaci e/o gestione dispositivi medici a scuola per studenti portatori delle seguenti patologie: DIABETE – EPILESSIA – ALLERGIE – ASMA.

Ai sensi della normativa vigente e in particolare del Protocollo quadro d'intesa tra Regione Lombardia e l'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia, valido per gli anni scolastici 2025/2026, 2026/2027 e 2027/2028, si comunica la nuova procedura per la somministrazione di farmaci salvavita o indispensabili e/o per la gestione di dispositivi medici a scuola a favore di studenti portatori delle seguenti patologie: **DIABETE, EPILESSIA, ALLERGIE E ASMA.**

PROCEDURA DI ATTIVAZIONE

Per la prima richiesta di attivazione della somministrazione farmaci/presidi medici o per l'auto-somministrazione, i genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale o gli studenti maggiorenni dovranno necessariamente compilare i Moduli di riferimento (A1-B1 oppure D) allegati alla presente circolare e consegnarli in Segreteria Didattica in busta chiusa oppure inviarli via email a pvis01200g@istruzione.it.

Sulla busta o nell'oggetto della mail va specificato: "SOMMINISTRAZIONE FARMACI – INIZIALI ALUNNO E CLASSE - DOCUMENTI COPERTI DA PRIVACY" (es. per alunno Bianchi Marco della 1FO: "SOMMINISTRAZIONE FARMACI – BI. MA. 1FO – DOCUMENTI COPERTI DA PRIVACY").

Se la documentazione è già stata consegnata lo scorso anno scolastico e la situazione medica dell'alunna/o non è cambiata, va compilato il solo Modulo C allegato, con il quale si chiede la prosecuzione per la somministrazione del farmaco anche per l'Anno Scolastico 2026/27, e si dichiara che la terapia farmacologica prescritta non è mutata. Nell'oggetto della mail va sempre specificato: "SOMMINISTRAZIONE FARMACI – INIZIALI ALUNNO E CLASSE - DOCUMENTI COPERTI DA PRIVACY".

In caso di cambiamento o aggiornamento della situazione clinica o variazione della terapia in corso d'anno scolastico, vanno nuovamente compilati i Modelli di riferimento (A1-B1 oppure D) e ripresentata la documentazione aggiornata, unitamente al nuovo farmaco o ad eventuali presidi medici.

I documenti devono essere inviati in formato .pdf (no fotografie) entro e non oltre il 18 Settembre 2026.

www.iiscossapavia.edu.it

Codice Meccanografico IIS: PVIS01200G – IPSCT: PVRC01201E – ITI: PVTF012014 – Serale: PVRC01251X
Codice Fiscale 96077960183- Codice Univoco UF9L6W



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Superiore "L. Cossa" - PAVIA
Viale Necchi, 5 - Tel: 0382 33422
Succursale: Viale Montegrappa, 26 – Tel: 0382575182
email: pvis01200g@istruzione.it - pvis01200g@pec.istruzione.it

MODULI DA UTILIZZARE

1. FARMACO SALVAVITA

- Allegato A1 – richiesta di somministrazione farmaco SALVAVITA da compilare a cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale,
- 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).

2. RICHIESTA PROSECUZIONE TERAPIA (se i Modelli A1-B1 ed i farmaci sono già stati consegnati lo scorso anno scolastico e non c'è stato nessun cambiamento del protocollo sanitario).

- Allegato C: Richiesta prosecuzione della somministrazione farmaco SALVAVITA/

3. AUTO SOMMINISTRAZIONE

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

L'auto-somministrazione del farmaco è prevista laddove l'alunno, per età, esperienza, addestramento e per tipologia di strumenti di monitoraggio tecnologici utilizzati è autonomo nella gestione del problema di salute. Tale modalità dovrà essere richiesta dal medico ed esplicitamente autorizzata da parte del genitore (o dagli esercenti la responsabilità genitoriale) nella richiesta di attivazione del percorso al Dirigente Scolastico. Nel caso di auto-somministrazione del farmaco, lo studente dovrà avvisare il personale scolastico presente incaricato di verificare e documentare l'avvenuta somministrazione.

CONSEGNA FARMACI/DISPOSITIVI

I genitori/esercenti la potestà genitoriale devono consegnare a scuola il farmaco e/o eventuali presidi o dispositivi medici **entro il 18 settembre 2026**, provvedendo al loro regolare approvvigionamento e alla verifica della scadenza.

RECAPITI TELEFONICI

Su ciascun Modulo compilato devono essere indicati i recapiti telefonici attivi dei genitori/esercenti la potestà genitoriale ai quali poter fare riferimento in caso di necessità.

www.iiscossapavia.edu.it

Codice Meccanografico IIS: PVIS01200G – IPSCT: PVRC01201E – ITI: PVTF012014 – Serale: PVRC01251X
Codice Fiscale 96077960183- Codice Univoco UF9L6W



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Superiore "L. Cossa" - PAVIA
Viale Necchi, 5 - Tel: 0382 33422
Succursale: Viale Montegrappa, 26 – Tel: 0382575182
email: pvis01200g@istruzione.it - pvis01200g@pec.istruzione.it

SOMMINISTRAZIONE

La somministrazione dei farmaci avverrà ad opera di un Team composto da personale scolastico debitamente formato da ASST, purché tale somministrazione non richieda il possesso di conoscenze di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica. Si precisa che la formazione realizzata da ASST al personale scolastico non conferisce competenze medico-sanitarie, non è sostitutiva di titoli riconosciuti per legge e solleva il personale scolastico da ogni responsabilità ricadente in competenze medico-sanitarie e in compiti richiedenti il possesso di competenze tecnico-professionali. In caso di necessità sarà in ogni caso contattato il numero unico emergenze 112.

Se non fosse presente nessun componente del Team, sarà immediatamente contattato il numero unico emergenze 112 e messo a disposizione del personale dell'ambulanza il farmaco depositato a scuola.

Per i casi di somministrazione di **adrenalina per rischio di anafilassi**, il Dirigente Scolastico trasmette alla ASST territorialmente competente i riferimenti dei casi e ASST predispone, a partire dagli elenchi degli alunni forniti dalle Scuole, un elenco unico per territorio delle segnalazioni di alunni con prescrizione di adrenalina per rischio di anafilassi e le comunica all'AREU per l'attivazione di specifiche procedure e modalità di ingaggio e intervento (auto medica /auto infermieristica/elisoccorso) secondo il protocollo condiviso con AREU. La scuola in caso di necessità contatterà il numero unico emergenze 112.

Allegati:

- Allegato A1: 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 C: Richiesta prosecuzione della somministrazione farmaco SALVAVITA/INDISPENSABILE
- Allegato D: Richiesta di AUTOSOMMINISTRAZIONE di farmaci da consegnare unitamente all'autorizzazione medica

Pavia, 14 settembre 2026

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Comini Cristina Anna Maria)*

(*) documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate