



MIUR - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL 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: 06.121126180 \*

Sede associata: Via dei Sabelli, 86 \* 00185 \* Tel 06.121126080 \*

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. 223

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 organizzerà a breve 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 appena possibile, sarà tenuto in modalità online 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 4:** da compilare a cura dello studente maggiorenne.
2. La famiglia è invitata 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 il 10 febbraio 2021.**

Roma, 27.01.2021

Il Dirigente Scolastico  
**Prof.ssa Elena Zacchilli**

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