

**PIANO DI ASSISTENZA ALLA SOMMINISTRAZIONE FARMACI**

L'alunno/a \_\_\_\_\_ che frequenta l'Istituto \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
affetto da \_\_\_\_\_ necessita di

**ASSISTENZA**

**LUOGO DI CONSERVAZIONE DEL FARMACO:** \_\_\_\_\_  
(es :in frigorifero in portineria, in cartella alunno..)

Qualora l'alunno/a presentasse i seguenti sintomi  
(riportare la sintomatologia presente nel certificato medico Mod. 7-2/ps)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'insegnante di classe, o chi incaricato dal Dirigente Scolastico, coadiuvato dai collaboratori scolastici, devono attuare il "Piano di Assistenza" con le seguenti azioni:

1. somministrare \_\_\_\_\_  
(come indicato nel certificato medico Mod. 7-2/ps)
2. allertare telefonicamente subito il SUEM - 118, e richiedere intervento urgente per \_\_\_\_\_  
(indicare la diagnosi riportata nel certificato medico Mod. 7-2/ps)
3. telefonare ai genitori o ad altro parente reperibile:  
cellulare madre \_\_\_\_\_ cellulare padre \_\_\_\_\_  
lavoro madre \_\_\_\_\_ lavoro padre \_\_\_\_\_  
abitazione \_\_\_\_\_ nonni o altro parente reperibile \_\_\_\_\_

Riportare (nome e cognome) il personale individuato a intervenire  
(Insegnanti della classe, Addetti al Primo Soccorso, Personale ausiliario del plesso individuato dal DS)

Insegnanti di classe

Collaboratori scolastici

Addetti PS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ -

visto: DS \_\_\_\_\_

RSPP \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONE

Copia del presente Piano deve essere consegnato a tutto il personale individuato dal Dirigente Scolastico per la somministrazione dei farmaci, inserita agli atti nel fascicolo personale e, p.c. ai Genitori.

La copia è custodita nel plesso frequentato dall'alunno in un apposito fascicolo riservato, di cui tutto il personale ne è a conoscenza, localizzato in

---

Nel **Fascicolo personale dell'alunno**, custodito in Segreteria, sono contenuti:

Mod 7-1/PS: "Richiesta somministrazione farmaci"

Mod 7-2/PS: "Modello certificato medico"

Mod 7-4/PS: "Piano di assistenza"