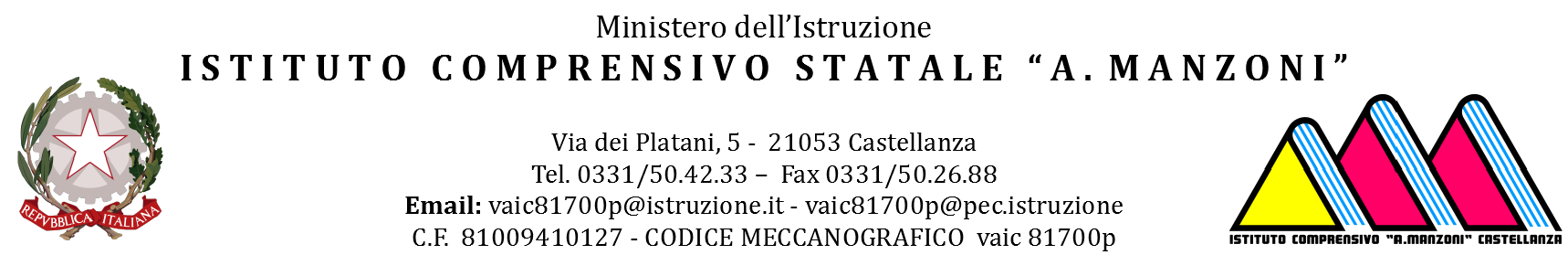
**Allegato I**



spett. ATS Varese e Insubria

Via O.Rossi, 9

21100 - Varese (VA)

[protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it)

**OGGETTO: ATTIVAZIONE PROTOCOLLO SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA A SCUOLA**

**VISTA** la nota dell’USR Lombardia prot. n. 19593 del 13 settembre 2017 in cui si trasmette alle istituzioni scolastiche lombarde il Protocollo d’intesa sottoscritto in data 31/07/2017 tra Regione Lombardia e Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia concernente la somministrazione di farmaci a scuola;

**ACCERTATA** l'iscrizione presso l’IC Manzoni di Castellanza di alunni che presentano patologie croniche invalidanti e/o di patologie acute pregiudizievoli della salute

**ACQUISITE** le necessarie autorizzazioni da parte dei soggetti esercenti la responsabilità genitoriale

**VISTA** la necessità di avviare le procedure attuative di somministrazione del farmaco in più plessi dell’istituto;

**CHIEDE**

l’avvio di un percorso di collaborazione finalizzato all’avviamento delle procedure attuative; in particolare:

* la comunicazione dei riferimenti nominativi dei Servizi competenti
* attivazione di un canale di comunicazione e collaborazione che renda possibile l’efficace organizzazione della somministrazione dei farmaci cosiddetti salvavita
* l’organizzazione di uno o più incontri formativi per il personale disponibile alla somministrazione

Si allega prospetto alunni interessati.

Resto in attesa di un vostro gentile riscontro.

Distinti saluti

Il dirigente scolastico

prof. Giuseppe Rizzo

| **N.** | **COGNOME** | **NOME** | **CLASSE** | **PLESSO** | **PATOLOGIA** | **FARMACO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |