



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca  
**Istituto Comprensivo Statale Margherita Hack**  
Via Matteotti, 3 - 20057 Assago (MI)  
Tel: 02 4880007 – 02 4880004 Fax: 02 4883894  
e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: miic886007@pec.istruzione.it

Circolare N. 25

Assago, 16/09/2021

- A tutti i  
Genitori e Docenti

**Oggetto: somministrazione farmaci a scuola**

A tutela della salute e del benessere di alunni e studenti che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci durante l'orario scolastico e al fine di garantire un approccio omogeneo su tutto il territorio di competenza un appropriato percorso di gestione degli interventi nel contesto scolastico sono state realizzate delle specifiche presentazioni disponibili sul sito ATS Milano Città Metropolitana al link <https://www.ats-milano.it/portale/Promo-Salute/I-luoghi-La-scuola>.

Si ricorda che il documento integrale è reperibile integralmente al link:  
<https://milano.istruzione.lombardia.gov.it/aree-tematiche/protocolli-dintesa/>

A tutti i genitori interessati alla somministrazione dei farmaci salvavita in orario scolastico, si comunica la modalità di richiesta alla scuola prevista per il corrente anno scolastico, in considerazione del fatto che occorre adottare misure cautelative e ridurre al minimo gli assembramenti.

- Collegarsi al sito: [www.icmargheritahackassago.edu.it](http://www.icmargheritahackassago.edu.it):  
a sx nella sezione "La Scuola" entrare in "Somministrazione farmaci" e consultare tutta la documentazione.
- Compilare il modello 1 da parte del medico e il modello 2 da parte dei genitori.
- Inoltrare entrambi i modelli tramite e-mail all'indirizzo: [miic886007@istruzione.it](mailto:miic886007@istruzione.it) ed eventualmente allegare qualsiasi altra informazione utile per la somministrazione del farmaco.
- Attendere la chiamata da parte della segreteria per la consegna diretta del farmaco alle insegnanti di sezione/classe.

Distinti saluti.

Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Antonella Maria Vilella  
*Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 c. 2 D. Lgs 39/1993*