



## ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 3° SUD

Presidenza e segreteria Via Mercadante 4 - 41049 Sassuolo (MO)

Tel. 0536 880601 - Fax 0536 880609 - C.F. 93036680366

E-mail: [moic82800c@istruzione.it](mailto:moic82800c@istruzione.it) PEC: [moic82800c@pec.istruzione.it](mailto:moic82800c@pec.istruzione.it) Sito Web:

[www.icsassuolo3sud.edu.it](http://www.icsassuolo3sud.edu.it)

---

Ai docenti delle classi/sezioni:  
sezione 3 anni Don Milani  
sezione UNICA A Don Milani  
3B San Giovanni Bosco

A tutti i docenti dell'Istituto

Ai collaboratori scolastici  
Balducchi Rosalba, Sturlini Vittoria,  
Sessou Colette, Ferri Ester

Agli Atti

Al sito web della scuola

e p. c. al DSGA

### ***OGGETTO: formazione somministrazione farmaci salvavita***

La somministrazione di farmaci in orario scolastico riguarda alunni affetti da patologie per le quali è indispensabile, sulla base di specifica certificazione rilasciata dal medico curante, assumere la terapia durante le ore di frequenza scolastica.

La suddetta somministrazione permette dunque agli alunni che presentano tale necessità di fruire del diritto allo studio, che altrimenti non potrebbe essere garantito in quanto potrebbe comportare conseguenze più o meno gravi per la salute degli interessati.

Con la presente si informano i docenti in indirizzo che il giorno **mercoledì 27 ottobre dalle ore 16.45 alle ore 17.45** presso la scuola secondaria di I grado "F. Ruini" si terrà un incontro di formazione per la somministrazione di farmaci salvavita (Micropam) tenuto dalla Dott.ssa Chiara Bonvicini- Pediatria di Comunità, Distretto di Sassuolo.

**Considerata l'importanza della tematica in oggetto e la presenza nel nostro Istituto di studenti che potrebbero necessitare di tali cure, l'invito è esteso a tutti i docenti e al personale ATA che, responsabilmente, intendano formarsi su tali aspetti connessi alla tutela della salute.**

Certa di una importante partecipazione alla formazione vi ringrazio per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Barbara Bertoli**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

---