



Parrocchia S. Agata  
Scuola dell'infanzia paritaria "A Rosa"  
Piazza Chiesa 3, 20876 Ornago - MB - Tel/Fax 039.6010127  
[www.scuolainfanziaornago.it](http://www.scuolainfanziaornago.it)

A tutti i genitori  
dei bambini iscritti  
alla Sezione Primavera

Ornago, 22 Marzo 2019

### **OGGETTO: Misure di controllo – allontanamento dalla comunità scolastica.**

Dopo aver consultato il servizio A. S. L., medicina preventiva delle comunità, per un'ulteriore conferma in merito alle misure di controllo – allontanamento, assenza per malattia e ritorno in collettività si comunica che:

- Tutte le assenze dovranno essere motivate.
- La Legge Regionale n.12 del 4 agosto 2003 ha abolito l'obbligo di richiesta del certificato medico di riammissione scolastica oltre i 5 giorni. **I bambini allontanati dovranno essere riammessi previa presentazione di autocertificazione del genitore indicante di aver consultato il proprio medico e la data di consultazione** (copia dell'autocertificazione verrà data dalla scuola).

### **DIRETTIVE ASL3**

Le insegnanti sono autorizzate a chiamare tempestivamente i familiari per allontanare al più presto il bambino qualora presenti malessere acuto o i seguenti sintomi:

- ◆ febbre superiore a 38,5°C rettale accompagnata da irritabilità, pianto prolungato
- ◆ diarrea con più di tre scariche liquide in 3 ore
- ◆ esantema di esordio improvviso e non altrimenti motivato da patologie preesistenti
- ◆ congiuntivite in caso di occhi arrossati e secrezione purulenta

## LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

### **Condizioni che possono richiedere la somministrazione:**

- La somministrazione di farmaci in ambito scolastico è riservata alle situazioni per le quali il medico curante valuta l'assoluta necessità di assunzione del farmaco nell'arco temporale in cui il bambino frequenta la scuola (orario scolastico)
- La somministrazione del farmaco può essere prevista in modo programmato, per la cura di particolari patologie croniche o, al bisogno, in presenza di patologie che possono manifestarsi con sintomatologia acuta.

### **Ruoli e responsabilità nella somministrazione:**

- Il medico di fiducia (pediatra di famiglia o Medico di medicina generale), sulla base delle effettive necessità del bambino e tenendo conto delle linee guida condivise a livello di ASL, certifica, attraverso apposito modulo, la necessità di somministrazione del farmaco, definendone la posologia, le modalità di conservazione e somministrazione, i tempi e la durata della terapia. (mod. 01)
- Il genitore del bambino o chi esercita la potestà genitoriale, allegando la certificazione del medico, formula al Dirigente scolastico, su apposito modulo, la richiesta di somministrazione del farmaco in orario scolastico, autorizzando nel merito il personale educativo e di supporto (mod. 02 fornito dalla scuola). Il genitore si fa carico di fornire i farmaci necessari al dirigente scolastico controllandone la scadenza.
- Il Dirigente scolastico accoglie la richiesta del genitore, o di chi esercita la potestà genitoriale, raccogliendone il consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili (mod.03 fornito dalla scuola), e garantisce la somministrazione del farmaco coinvolgendo il personale educativo e di supporto.

**Per questi motivi e per eventuali avvisi, è importante che siano comunicati immediatamente cambi d'indirizzo e di numeri telefonici.**

P.S. In allegato copia dell'Autocertificazione da utilizzare in caso di bisogno.  
(La scuola fornirà ulteriori copie in caso di necessità)



Regione  
Lombardia

ASL Monza e Brianza

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**ai sensi della deliberazione n° VII/18853 del 30.09.2004**

Io sottoscritto .....

nato il ..... a .....

genitore del bambino .....

frequentante (specificare) .....

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci,  
così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445**

dichiara di aver consultato il Dr. ....

indirizzo ambulatorio .....

n° telefonico .....

in data .....

**e di essersi attenuto alle indicazioni ricevute,  
nel rispetto di quanto indicato nella DGR n° VII/18853 del 30.09.2004  
“le misure di controllo- allontanamento, assenza per malattia e ritorno in collettività”.**

Firma del genitore

.....

Data: ..... / ..... / .....