

 <p>Via Zaccaria Pinto, 1 84078 Vallo della Lucania (SA) Aut. 75 c.m. SAPS10000T c.f. 84000540652</p>	<p>LICEO SCIENTIFICO STATALE</p> <p><i>Leonardo da Vinci</i></p>	<p>www.scientificovallo.edu.it ☎ 0974.4572 ✉ <a href="mailto:SAPS10000T@istruzione.it">SAPS10000T@istruzione.it</a> (ministeriale) ✉ <a href="mailto:SAPS10000T@pec.istruzione.it">SAPS10000T@pec.istruzione.it</a> (pec ministeriale)</p>
--	--	--

## AVVISO N. 96

LICEO SCIENTIFICO STATALE - LEONARDO DA VINCI-VALLO DELLA LUCANIA  
Prot. 0000754 del 29/01/2025  
VII (Uscita)

Ai Docenti  
Al DSGA  
Al Personale ATA  
Al sito WEB

### OGGETTO: CORSO DI FORMAZIONE SOMMINISTRAZIONE FARMACI.

Considerato che:

- il soccorso di alunni che esigono la somministrazione di farmaci si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene;
- tale attività di soccorso rientra in un protocollo terapeutico stabilito da sanitari della ASL, la cui omissione può causare gravi danni alla persona;
- la prestazione del soccorso viene supportata da una specifica *formazione in situazione* riguardanti le singole patologie, nell'ambito della più generale formazione sui temi della sicurezza.

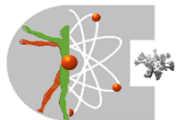
Si avvisano le SS.LL., Docenti e ATA, che la nostra Istituzione Scolastica ha intenzione di organizzare di un Corso di formazione per la Somministrazione dei farmaci.

Considerando l'estrema delicatezza di tale pratica, si ravvisa la necessità di richiedere la massiva partecipazione delle SS.VV. a titolo volontario, affinché si possano gestire le eventuali situazioni emergenziali in totale sicurezza.

Inoltre, in maniera particolare, i C.d.C. direttamente interessati da alunni che abbisognano di tale attenzione, sono invitati a provvedere in termini di partecipazione al corso di formazione in oggetto.

Pertanto, si invitano le SS.LL. a compilare il modulo allegato e inviarlo all'indirizzo mail della scuola [SAPS10000T@istruzione.it](mailto:SAPS10000T@istruzione.it) entro il giorno 15 febbraio p.v.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Antonio IANNUZZELLI  
(Firma omessa ai sensi dell'art.3 DGLS n.39/93)



Via Zaccaria Pinto, 1  
84078 Vallo della Lucania (SA) Aut. 75  
c.m. SAPS10000T  
c.f. 84000540652

LICEO SCIENTIFICO STATALE

Leonardo da Vinci

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

☎ 0974.4572

✉ [SAPS10000T@istruzione.it](mailto:SAPS10000T@istruzione.it)  
(ministeriale)

✉ [SAPS10000T@pec.istruzione.it](mailto:SAPS10000T@pec.istruzione.it)  
(pec ministeriale)

## MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio  
presso codesto Istituto in qualità di docente/personale ATA  
manifesta la propria disponibilità a partecipare al Corso di formazione per la  
somministrazione di farmaci.

Vallo della Lucania, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_