



REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIOVANNI FALCONE"

Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII – 95037
SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)
Tel. 095/7512713 – Fax 095/7512232
C. F. 81005200878 - C.M. CTIC8AM007
e-mail: ctic8am007@istruzione.it - ctic8am007@pec.istruzione.it
www.icfalconelapunta.gov.it



Circ.7

I.C.S. "G. FALCONE" S.G. LA PUNTA
Prot. 0003493 del 18/09/2018
B-3 (Uscita)

**Ai Docenti
Al Personale ATA
del Plesso Centrale di via Pisa**

**OGGETTO: ACQUISIZIONE DISPONIBILITA' SOMMINISTRAZIONE FARMACI
ALUNNO BUDA MASSIMO TADDEO SEZ. P - SCUOLA INFANZIA –
PLESSO FERMI A.S. 2018/19**

Con la presente si chiede al personale docente e ATA, preferibilmente individuato tra il personale che abbia seguito i corsi di Primo Soccorso e già nominato come Addetto al Primo Soccorso (ai sensi del D.L.gs n° 81/2008 e D.M. 388/03) e al quale è stata comunque garantita prioritariamente l'informazione e formazione specifica "in situazione" da parte del Medico curante,

SI CHIEDE

la disponibilità a somministrare, secondo le prestazioni, modalità, orari e dosi definiti dal Medico curante, allegate alla presente circolare, il seguente farmaco, all' ALUNNO BUDA MASSIMO TADDEO SEZ. P - SCUOLA INFANZIA – PLESSO FERMI :

- MICROPAM da 5 mg soluzione rettale;

I sottoscritti, consapevoli della legittimità del rifiuto a somministrare il farmaco suddetto, ma altresì consapevoli dell'obbligo di assistenza per tutte le situazioni che implicano un rischio di vita e che tale obbligo prescinde dalle competenze professionali o dal ruolo istituzionale svolto, dichiarano qui di seguito la loro disponibilità o non disponibilità alla prestazione in oggetto:

| NOMINATIVO DOCENTE | SONO DISPONIBILE | NON SONO DISPONIBILE | FIRMA |
|--------------------|------------------|----------------------|-------|
| COSTANZO | | | |
| CALANNA G. | | | |
| RAVESI MILENA | | | |
| RAPUSARDA GABR. | | | |
| PARTESANO GIUSY | | | |
| NOTARARRIGO | | | |
| LEONARDI | | | |
| DI PRIMA | | | |
| DEL SOLE | | | |
| SPAMPINATO | | | |
| FROSINA MONICA | | | |
| RESTUCIA | | | |
| FRANCESCHINO | | | |
| BUSCEMI | | | |
| MARCHESE | | | |
| DI GIUSEPPE | | | |
| | | | |

| NOMINATIVO PERS. ATA | SONO DISPONIBILE | NON SONO DISPONIBILE | FIRMA |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------|
| TETTO TERESA | | | |
| LEOTTA SALVAT | | | |
| SCIUTO LUIGI | | | |
| | | | |

La presente disponibilità deve essere restituita entro 3 gg. dalla consegna.

Cordiali saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Concetta Matassa)**