LICEO CLASSICO STATALE «GIUSEPPE PARINI» – MILANO

Via Goito 4, 20121 Milano – C.F. 80150590158 – C.M. MIPC170001 – Tel. 02/6551278

ALLEGATO 7

Nota di segnalazione e trasmissione all'ASST territorialmente competente

La modulistica va trasmessa esclusivamente all'ASST territorialmente competente individuata in base al Comune/Municipio sede dell'Istituto (cfr. elenco ASST pubblicato da ATS Milano, aggiornato per l'a.s. 2026/2027). Non è previsto l'invio ad ATS Milano.

Spett.le ASST _____ (territorialmente competente)

e p.c. Ufficio Scolastico Territoriale di Milano

Oggetto: Segnalazione caso di studente con necessità di somministrazione di farmaci/gestione di dispositivi medici a scuola – Protocollo quadro D.G.R. Lombardia n. XII/4483 del 3 giugno 2025.

Istituto scolastico:	**Liceo Classico Statale «Giuseppe Parini» – Milano**
Studente (iniziali o cognome e nome, secondo prassi ASST):	**Classe e sezione:**

Si trasmette la documentazione relativa al caso in oggetto:

☐ Allegato 1 – Certificazione dello stato di malattia e Piano Terapeutico

☐ Allegato 2A/2B – Richiesta dei genitori/dello studente maggiorenne

☐ Allegato 3 – Elenco del personale scolastico individuato quale disponibile

Segnalazioni specifiche (barrare se pertinenti)

☐ Prescrizione di adrenalina auto-iniettabile per rischio di anafilassi

☐ Prescrizione di farmaco per l'interruzione di crisi epilettica prolungata

☐ Richiesta di formazione/informazione del personale scolastico disponibile

☐ Richiesta di supporto per situazione di particolare criticità organizzativa

☐ Segnalazione di necessità di smaltimento rifiuti sanitari pericolosi (es. siringhe)

Si resta a disposizione per ogni chiarimento e si ringrazia per la collaborazione.

Milano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO prof. Massimo Nunzio Barrella	