



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANT'ELIA FIUMERAPIDO

SCUOLA DELL'INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA DI PRIMOGRADO

C.F. 90032250608 – Cod.Mecc. FRIC857001 – C.U.U. UFZX3 E-mail: fric857001@istruzione.it - fric857001@pec.istruzione.it
Sito web: - <https://www.icsantelia.edu.it/> - Sede Legale: Via IV Novembre snc – 03049 - SANT'ELIA FIUMERAPIDO (FR) – tel. 0776350200

Anno scolastico 2026-27 | CDS n.054

S. Elia Fiumerapido, 30.09.26

AL PERSONALE DEI PLESSI CON ALUNNI RICHIEDENTI SOMMINISTRAZIONE FARMACI
SECONDARIA, PRIMARIA, INFANZIA
ALLE DOCENTI DI SOSTEGNO DEGLI ALUNNI INTERESSATI
→ AI GENITORI DEGLI ALUNNI INTERESSATI

AL PERSONALE ATA
AL DSGA
→ AL SERVIZIO IFEC DISTRETTO D – ASL FROSINONE
E ALLA c.a. DEL
DIRETTORE DEL DISTRETTO D
E DEL RESPONSABILE MEDICINA SCOLASTICA
E P.C. DOTT.SSA MARIELLA PELLEGRINI
AL SITO WEB
ALL'ALBO PRETORIO

OGGETTO: Richiesta di formazione in situazione per operatori scolastici ai fini della somministrazione di farmaci in orario scolastico – a.s. 2026/2027 - Dott. PARISIELLI e dott.ssa PELLEGRINO ASL Frosinone Distretto D

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Sant'Elia Fiumerapido **formula richiesta di formazione in situazione** per il personale scolastico individuato nella tabella in calce, relativamente agli alunni indicati e ai farmaci per i quali l'Istituzione scolastica ha già acquisito **documentazione sanitaria, diagnosi e istanza di somministrazione in orario scolastico** da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale.

Al fine di facilitare l'organizzazione dell'intervento formativo, si comunica la **disponibilità dell'Istituto** nella seguente data:

– 15 ottobre 2026, dalle ore 16:45

La formazione potrà svolgersi presso il **Plesso Santilli (Sede Centrale)**, sito in **via IV Novembre snc – Sant'Elia Fiumerapido**.

Si resta in attesa di cortese riscontro e di conferma sulle modalità operative.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Nazario Malandrino
*firmato digitalmente ai sensi del D.L.vo 82/2005
aggiornato al D.L.vo 217/2017, art. 1, comma 1, lettera s.*





UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANT'ELIA FIUMERAPIDO

SCUOLA DELL'INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA DI PRIMOGRAADO

C.F. 90032250608 – Cod.Mecc. FRIC857001 - C.U.U. UFZX3 E-mail: fric857001@istruzione.it - fric857001@pec.istruzione.it

Sito web: - <https://www.icsantelia.edu.it/> - Sede Legale: Via IV Novembre snc – 03049 - SANT'ELIA FIUMERAPIDO (FR) – tel. 0776350200

ALUNNI	CLASSE E PLESSO	FARMACO	OPERATORE SCOLASTICO	FORMATO	DA INTEGRARE
S.E.A.	3^A S.S.1G. A.SANTILLI	BUCCOLAM 10 mg.	Marandola D., Di Leone E., Pergola D., Rossi C.	si	no
L.E.	2^D Primaria Olivella	MICROPAM 10 mg.	Giannandrea A., Seminara A., Quirino M., Ricciardelli R.a, Del Cioppo M.	si	si
C.F.	INFANZIA PORTELLA	FORMISTIN – JEXT 150 mcg – BENTELAN 1 mg.	Iaquaniello Gianluca, Lanni Maria Rosaria, Meccariello Alessandra	SI	SI
T.M.	SEZ. B INFANZIA VILLA	BENTELAN 1 mg. – AERIUS Sciroppo 5mg	Nardone Corrado, Tirelli Alessandra, Recchia Letizia, Violo Katia, Zonfrilli Diana	si	no
A.M.	SEZ.C INFANZIA VILLA	DIAZEPAM RETTALE 5mg.	Nardone Corrado, Tirelli Alessandra, Recchia Letizia, Violo Katia, Zonfrilli Diana	si	no
F.M.	4^A PRIMARIA F.ARPINO	BUCCOLAM 7,5mg.	Fionda Gabriella – Palombo Fiammetta, Todisco M. Luisa, Pirolli Tiziana	si	no
N.D.B.	INFANZIA VALLEROTONDA	BENTELAN	Patrizia di Vito – Oriana Niro – Carla Caporusso – Rosamaria Di Mascio – Marzia Alonzi – Giuseppe ... - Carla Di Meo – Antonella Proia	NO	/
D.M.L.	SEZ.B PRIMARIA F.ARPINO	BUCCOLAM 7,5mg.	Coletta Carla – Apruzzese Rosella- Pirolli Tiziana- Buffardi Anna	NO	/

Tutti i partecipanti sono pregati di verificare al termine della formazione l'esatta compilazione e firma del [modulo in link](#) da compilare e fare sottoscrivere agli operatori Sanitari alla fine del corso.

In qualità di uditori, sono invitati a partecipare i genitori degli alunni in tabella. Per opportuna preparazione del personale scolastico e genitori si rimanda all'attenta lettura del [protocollo somministrazione farmaci vigente](#)