



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ZOPPOLA**  
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I Grado  
Via Giardini, 31 - 33080 **ZOPPOLA** (PN) - c.f. 80006900932  
Tel. 0434/574715 - Fax 0434/97029  
E- Mail [pnic819005@istruzione.it](mailto:pnic819005@istruzione.it)  
pec: [pnic819005@pec.istruzione.it](mailto:pnic819005@pec.istruzione.it) sito web: [www.iczoppola.edu.it](http://www.iczoppola.edu.it)



Prot. e data vedasi segnature

Circ. 2

A tutti il personale  
Docente e ATA  
Segreteria  
E p.c. DSGA  
RE

Oggetto: webinar informativo del 4 settembre 2026  
Somministrazione dei farmaci a scuola

Si comunica che, come da calendario delle attività del mese di settembre 2026, in data venerdì 4 settembre 2026 è previsto un incontro informativo relativo alla somministrazione dei farmaci salvavita a scuola collegandosi al link:

<https://asfo.sanita.fvg.it/it/schede/LAzienda-Sanitaria-per-la-Scuola/Azienda-Sanitaria-per-la-Scuola.html>

La fruizione del video è asincrona, da completare nella giornata del 4/09/2026, e prevede un'autocertificazione di avvenuta visione integrale dello stesso che si allega alla presente.

Cordiali saluti

Allegati

- Autocertificazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Antonella Cozza*  
Firmato digitalmente



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ZOPPOLA**

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I Grado  
Via Giardini, 31 - 33080 **ZOPPOLA** (PN) - c.f. 80006900932  
Tel. 0434/574715 - Fax 0434/97029

E- Mail [pnic819005@istruzione.it](mailto:pnic819005@istruzione.it)  
pec: [pnic819005@pec.istruzione.it](mailto:pnic819005@pec.istruzione.it) sito web: [www.iczoppola.edu.it](http://www.iczoppola.edu.it)



Allegato - Circ. 2

**Webinar informativo del 4 settembre 2026 relativo alla somministrazione di farmaci in orario scolastico**

**Anno scolastico 2026/2027**

**Attestazione di avvenuta fruizione del webinar informativo reso disponibile da ASFO**

**Dichiarazione individuale di avvenuta visione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ [nome e cognome], in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ [docente / assistente amministrativo / collaboratore scolastico], consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**dichiara**

di avere preso visione integrale del webinar informativo in materia di somministrazione di farmaci in orario scolastico, reso disponibile dall' ASFO al seguente indirizzo:

<https://asfo.sanita.fvg.it/it/schede/LAzienda-Sanitaria-per-la-Scuola/Azienda-Sanitaria-per-la-Scuola.html>,

in data **4 settembre 2026**;

di avere compreso i contenuti illustrati e le procedure descritte;

di rendere la presente dichiarazione ai fini della individuazione del personale disponibile alla somministrazione di farmaci in orario scolastico, secondo le procedure adottate dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati contenuti nella presente dichiarazione sono trattati dall'Istituto per la sola gestione del rapporto di lavoro e delle attività formative, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. c) ed e) del Regolamento (UE) 2016/679, e sono conservati agli atti unitamente alla documentazione relativa alla procedura di somministrazione dei farmaci.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ [luogo], [gg/mm/aaaa]

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo compilato e sottoscritto deve essere consegnato in cartaceo alle docenti Magistrale (Scuola Secondaria), Giacomazzi (Primaria Zoppola) e Li Gotti (Primaria Castions) che lo depositeranno poi in segreteria.