

Allegato A

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN AMBITO E IN ORARIO SCOLASTICO

(da compilare a cura dei genitori/tutori/responsabili genitoriali dell'alunno e da inviare al Dirigente Scolastico unitamente alla prescrizione del medico specialista, pediatra, o altra figura medica di competenza)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "CARDUCCI – V. DA FELTRE" RC

Il sottoscritto _____ (padre/tutore) nato a _____ Prov. _____
il _____ residente in via _____ comune di _____
e la sottoscritta _____ (madre/tutore) nata a _____ Prov. _____
il _____ residente in via _____ comune di _____
in qualità di genitore e/o tutore dell'ALUNNO/A _____
nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____
☐ della Scuola dell'Infanzia ☐ della Scuola Primaria ☐ della Scuola Secondaria di I grado
di codesto Istituto affetto dalla seguente patologia: _____

CONSTATATANE L'ASSOLUTA NECESSITÀ, CHIEDONO

di provvedere e contestualmente autorizzano codesta Istituzione scolastica alla somministrazione allo studente in ambito ed orario scolastico dei farmaci indicati secondo le modalità prescritte nell'allegata prescrizione medica, rilasciata in data _____ dal dott. _____. La somministrazione dei suddetti farmaci è eseguibile anche da parte di personale non sanitario rispetto al quale si autorizza fin da ora l'intervento.

Recapiti telefonici utili coerentemente alle finalità dell'informativa:

padre o responsabile genitoriale cell. _____ recapito fisso in orario scolastico _0965/_____
madre o responsabile genitoriale cell. _____ recapito fisso in orario scolastico _0965/_____
medico specialista, pediatra, altra figura medica di competenza che ha redatto la certificazione medica ed il Piano terapeutico di somministrazione del farmaco cell. _____ ambulatorio _____

I SOTTOSCRITTI sono consapevoli che tale richiesta non è valida per la somministrazione dei farmaci in caso di partecipazione del/la figlio/a ai viaggi di istruzione e/o visite guidate, per le quali si necessita di apposita dichiarazione firmata da entrambi i genitori su modulistica fornita dalla scuola.

I SOTTOSCRITTI genitori/responsabili genitoriali acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs 30-6-2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

L' "Istituto Comprensivo Carducci – V. da Feltre" RC, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, la informa che tali dati saranno trattati al fine:

- di adempiere alla sua richiesta di somministrazione di terapie prescritte dal medico curante;
- di intervenire in caso di necessità afferenti alla salute;

La base giuridica del trattamento è art. 6 c. 1 lett. d.

I dati verranno trattati nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR e saranno conservati per il periodo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile alla seguente mail:

mariagildaloiacomo@gmail.com . In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 e 22 del GDPR, con comunicazione scritta da inviare al Titolare del trattamento nonché opporre reclamo al Garante della Privacy. Per quanto non espressamente precisato si faccia riferimento all'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR resa alle famiglie e disponibile anche sul sito istituzionale.

Reggio Cal. _____

Firma dei genitori/Tutore

In caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Reggio Cal. _____

FIRMA _____