**SCHEDA SANITARIA STUDENTI MAGGIORENNI**

PER PARTECIPAZIONE A VIAGGI D’ISTRUZIONE, STAGE, GARE, SCAMBI E MOBILITÀ INTERNAZIONALE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

studente/ssa frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abitazione: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORNISCE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, LE INFORMAZIONI DI SEGUITO RICHIESTE:

**Malesseri ricorrenti e rimedi abituali consigliati dal medico di famiglia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Farmaci o terapie per cui non dà l’autorizzazione**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allergie particolari (farmaci, pollini, ecc.) comprese le allergie e le intolleranze alimentari (si allega certificato medico)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Patologie**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Utilizzo di apparecchi protesici o altri ausili**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo studente ha effettuato la vaccinazione e la rivaccinazione per l’antitetanica?

SI NO

DICHIARO che in caso di disturbo o malattia che si manifesti nei giorni che precedono la partenza, presenterò certificato medico con diagnosi e indicazioni terapeutiche e/o alimentari.

DICHIARO di portare solo gli eventuali farmaci o i rimedi indicati per la terapia prescritta e in quantità necessaria per la durata della cura durante il soggiorno.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE SANITARIE INFORMATIVE**

1. La somministrazione dei farmaci da parte dei docenti può avvenire solo quando non richiede cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica.
2. La somministrazione dei farmaci deve essere formalmente richiesta dall’interessato e prescritta con certificato medico.
3. Il certificato medico deve indicare l’orario, la posologia e le modalità di somministrazione.
4. Le specialità medicinali devono essere conservate nella propria confezione originale in quantità sufficiente a coprire l’intera terapia per il periodo prescritto.
5. Qualora lo studente durante il periodo di soggiorno/studio venga ricoverato in ospedale, sarà rilasciata una scheda con riportate la diagnosi e/o le eventuali terapie somministrate.
6. Si garantisce la privacy per i dati relativi alla salute.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016**

I dati sopra riportati sono raccolti per le finalità connesse alla partecipazione all’iniziativa specifica e sono trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il rifiuto di fornire gli stessi comporta, ovviamente, l’impedimento di fornire il servizio adeguato alle necessità individuali, nonché tutti gli altri adempimenti conseguenti e connessi alla permanenza presso le famiglie/strutture ospitanti.

I dati sono conservati garantendone la sicurezza e la riservatezza con adeguate misure di protezione, secondo quanto disposto dall’art. 31 all’art. 36 del D. Lgs 196/2003 e dal GDPR 679/2016, al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

I dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati, con esclusione dei dati idonei a rilevare lo stato di salute, quando sia previsto da disposizioni di legge o di regolamento.

I dati di carattere sanitario sono trattati limitatamente alle operazioni indispensabili per la tutela dell’incolumità fisica dello studente.

L’interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Al tale scopo l’interessato dichiara:

di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 e **GDPR 679/2016**

* – *Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali* -, i dati forniti saranno utilizzati solamente per la singola iniziativa;
* di essere consapevole che, ai sensi degli artt. 73, 75 e 76 del DPR n° 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, e che il Dirigente Scolastico dell’IIS “Giua” di Cagliari è esente da ogni responsabilità in conseguenza di false dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_