

**PROTOCOLLO DELLA PROVINCIA DI FERRARA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI
FARMACI IN CONTESTI EXTRA-FAMILIARI, EDUCATIVI E/O SCOLASTICI**

ALLEGATO N. 1) - Richiesta per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico/educativo (in caso di frequentante minorenni)

Al Dirigente Scolastico I.C. "G. Perlasca"
via Poletti n. 65 - 44122 FERRARA

I sottoscritti (cognome e nome)

genitori/tutori dell'ALUNNO/A (cognome e nome)

nato/a ail..... residente a in via
..... recapito telefonico genitori/tutori

affetto da (vedi certificazione medica allegata), frequentante la
classe/sez. plesso

consapevoli che il personale scolastico/educativo non ha competenze né funzioni sanitarie e che non è obbligato alla somministrazione di farmaci ai frequentanti, informato/a sulle procedure attivate da Codeste Istituzioni e della disponibilità espressa da alcuni operatori per la somministrazione di farmaci in orario di funzionamento, secondo procedure predefinite e concordate,

chiediamo (barrare la scelta)

- di poter accedere /oppure che i Sigg..... possano accedere alla sede dell'Istituto alle oreper somministrare a nostro/a figlio/a il farmaco come da ALLEGATO 3);
- che a nostro/a figlio/a sia somministrato, in orario di funzionamento dell'attività scolastica/educat., il farmaco come da ALLEGATO 3)
- e che consegneremo il farmaco all'Istituzione in confezione integra e non scaduta,
- che nostro/a figlio/a possa auto-somministrarsi, in orario di funzionamento dell'attività scol./educ., il farmaco come da ALLEGATO 3);
- che in caso di necessità (Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione al bisogno del farmaco) possa essere somministrato a nostro/a figlio/a il farmaco come da ALLEGATO 3).

Si dichiara infine, ai sensi del Decreto 30/06/2003 n. 196 e relativa modifica del 04/11/2010 DL. n.183 dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/ 679 "Informativa sulla protezione e il trattamento dei dati personali", di autorizzare l'Azienda USL di Ferrara al trattamento dei dati personali del minore in ambito sanitario, in particolare ai fini di prevenzione, nonché ai fini amministrativi, contabili e fiscali.

Data

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

.....
.....