



SCUOLA SECONDARIA STATALE DI PRIMO GRADO "G. PASCOLI"

AI SIG.RI GENITORI

DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE BASILICATA/PUGLIA

CAMPO –SCUOLA.

INFORMAZIONI SANITARIE DI EMERGENZA

- **Sanitari:** l'alunno deve essere in possesso del tesserino sanitario
- **Cure particolari e allergie:** Le famiglie dovranno segnalare, in forma scritta, le eventuali esigenze medico-sanitarie dei propri figli (particolari cure, allergie, intolleranze alimentari...) e fornire una specifica certificazione medica e i farmaci che essi devono eventualmente assumere.

(compilare in modo leggibile- consegnare al docente referente prof.Catanzano Diego.)

Nome e Cognome dell'alunno	
Data e luogo di nascita:	
Telefono cellulare dell'alunno/a	
Nome dei genitori:	
Indirizzo abitazione:	
Telefono abitazione	
Telefono cellulare padre	
Telefono cellulare madre	
Recapito telefonico ufficio del genitore:	
Recapito telefonico di altro familiare di riferimento (nonni, zii)	
intolleranze alimentari (elencare tutti gli alimenti che il/la partecipante NON può assumere)	
allergie farmacologiche (elencare tutti i farmaci che NON devono in nessun caso essere somministrati)	
Data dell'ultima iniezione antitetano:	
Farmaci da assumere (elencare tutti i farmaci che il/la partecipante DEVE assumere quotidianamente e il relativo dosaggio) Quali medicinali assume in caso di: - cefalea - febbre - mal di pancia	
Altre informazioni rilevanti	

Il sottoscritto/a _____
in qualità di Genitore, autorizza il trattamento delle informazioni medico-sanitarie qui contenute e il conferimento a soggetti terzi al fine di provvedere alle operazioni necessarie per la tutela della salute del/la Partecipante. Sono consapevole che senza tali informazioni e senza il consenso al loro trattamento e conferimento non sarà possibile assicurare nessun tipo di tutela della salute del/la Partecipante.

Aversa, ____/____/2019

Firma 1. _____ 2. _____

Il conferimento delle informazioni medico-sanitarie è facoltativo. Tuttavia, in caso di necessità, l'assenza di tali informazioni potrebbe rappresentare un danno o un pericolo per il/la Partecipante. Il mancato conferimento delle informazioni medico-sanitarie solleva pertanto da ogni responsabilità sia l'Istituto, sia i Docenti accompagnatori, sia il personale sanitario in un eventuale intervento. Le informazioni medico-sanitarie devono essere compilate in ogni parte a cura del Genitore, ovvero, in caso di dubbio, dal Medico di Famiglia.

Firma 1. _____ 2. _____