



Liceo Classico Statale "M. Minghetti"

Via Nazario Sauro 18 - 40121 Bologna tel 0512757511
e-mail bopc030001@istruzione.it - pec bopc030001@istruzione.it
www.liceominghetti.edu.it
codice MIUR BOPC030001
C.F. 80074710379

Al Dirigente Scolastico
Liceo Minghetti
Bologna

I sottoscritti _____

in qualità di genitori/ o
oppure il sottoscritto tutore _____

dell'alunno _____

nato a _____ il ___/___/_____/ C. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

frequentante la classe _____ della scuola _____

CHIEDONO

che il/i farmaco/i indicato/i dal medico curante (medico o pediatra di famiglia o specialista operante nel SSN)
nell'allegata prescrizione redatta in data ___/___/_____/

sia/no somministrato/i a mio/a figlio/a dal personale della scuola

Autorizzo contestualmente il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del
farmaco e sollevo lo stesso da ogni responsabilità civile derivante dalla somministrazione essendo state osservate tutte
le cautele indicate dalla prescrizione medica.

Mi impegno inoltre a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della terapia e/o della modalità di
somministrazione del farmaco.

oppure che, in alternativa,

**nostro/a figlio/a si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico con la
supervisione dei docenti**

● Medico Prescrittore: Dr. _____ tel _____

● Genitori: Madre cell.: _____ Padre cell.: _____

Data _____

Firma _____

Firma _____

IN CASO DI FIRMA APPOSTA DA UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto _____ dichiara di essere consapevole che la firma si intende apposta anche
quale espressione della volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale e di aver condiviso con
lui/lei la sujestesa richiesta.

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiariamo/o di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 G.D.P.R. e di
acconsentire al trattamento dei dati personali conferiti e di quelli particolari relativi allo stato di salute del minore
secondo le modalità, finalità, ambito di comunicazione indicati nell'informativa.

Data _____

Firma dei genitori ¹

¹ In caso di firma di un solo genitore, essa di intenderà apposta anche come espressione di volontà dell'altro.



Liceo Classico Statale "M. Minghetti"

Via Nazario Sauro 18 - 40121 Bologna tel 0512757511
e-mail bopc030001@istruzione.it - pec bopc030001@istruzione.it
www.liceominghetti.edu.it
codice MIUR BOPC030001
C.F. 80074710379

NOTE E INFORMATIVA PRIVACY

NOTE

- La richiesta va consegnata al Dirigente Scolastico della scuola frequentata
- La validità corrisponde alla durata del trattamento e/o alla durata del ciclo scolastico in caso di terapia continuativa
- In caso di cambio istituto deve essere ripresentata
- I farmaci prescritti devono essere consegnati alla scuola integri verificandone la scadenza e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia limitatamente ad ogni singolo anno scolastico
- Eventuali variazioni vanno certificate e comunicate tempestivamente;
- nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 G.D.P.R.)

Il Liceo Classico Statale Marco Minghetti, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, desidera fornire, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito G.D.P.R.), le seguenti informazioni su come saranno trattati i Suoi dati personali e quelli di suo/a figlio/a e per quali finalità:

1. Titolare del trattamento: Titolare del trattamento è il Liceo Classico Statale Marco Minghetti, con sede in Via Nazario Sauro 18, 40121 Bologna (BO) tel: 0512757511, fax 051230145 e-mail: bopc030001@istruzione.it – pec: bopc030001@pec.istruzione.it

2. Responsabile della Protezione dei dati personali: il Responsabile del trattamento dei dati personali è reperibile ai seguenti indirizzi: e.mail studiolegale@duccilli.it; pec: ilaria.duccilli@ordineavvocatibopec.it.

3. Finalità e base giuridica del trattamento: il Titolare tratterà i suoi dati personali e quelli dell'alunno (identificativi e di contatto) nonché quelli particolari relativi allo stato di salute dell'alunno esclusivamente per gestire la richiesta di somministrazione del farmaco e/o per gestire le emergenze/urgenze in ambito scolastico. Il trattamento dei dati di base sul consenso (art. 6.1 a e art. 9.2 a) G.D.P.R.), revocabile in qualsiasi momento.

4. Natura del conferimento dati e conseguenze del mancato conferimento: Il conferimento dei dati avviene in modo volontario. Esso è però necessario per gestire la richiesta; in difetto infatti non potremo dar seguito alla richiesta di somministrazione del farmaco.

5. Modalità di trattamento: I dati saranno trattati con modalità cartacee ed informatiche solo da soggetti espressamente autorizzati dallo scrivente Titolare, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e diritti.

6. Comunicazione dati: In caso di emergenze sanitarie, per tutelare la salute del minore, il Titolare comunicherà i dati del minore all'AREU (Agenzia Regionale Emergenza Urgenza). I dati non sono diffusi.

7. Trasferimento dati personali: I dati personali non sono trasferiti a soggetti extra UE o ad organizzazioni internazionali.

8. Conservazione dati personali: per il tempo necessario ad evadere la richiesta e per tutto il ciclo scolastico, dopodichè saranno cancellati.

9. Diritti: In qualsiasi momento, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, ha diritto: - ad accedere ai Suoi dati personali (art. 15 G.D.P.R.); - alla rettifica dei dati personali inesatti o all'integrazione di quelli incompleti (art.16 G.D.P.R.); - alla cancellazione dei dati personali (art. 17 G.D.P.R. "diritto all'oblio"); - alla limitazione del trattamento (art. 18 G.D.P.R.); - alla portabilità dei dati personali(art. 20 G.D.P.R.); - a revocare il consenso; - ad opporsi al trattamento dei dati personali (art. 21 GDPR)

10. Esercizio diritti: Potrà esercitare i Suoi diritti mediante comunicazione scritta da inviare:: - all'indirizzo Liceo Classico Statale Marco Minghetti, con sede in Via Nazario Sauro 18, 40121 Bologna (BO); - oppure tramite pec all'indirizzo PEC: bopc030001@pec.istruzione.it. Riceverà riscontro nei termini di cui all'art. 13, comma 3, GDPR.

11. Reclamo: In caso di violazioni nel trattamento dei Suoi dati personali, potrà proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali (per info www.garanteprivacy.it).