



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO**  
**con Sedi Desulo, Aritzo, Gadoni, Tonara**

Via Cagliari, 66 - C.F. 81001990910 - ☎ 0784/619219 - Fax 0784/617029

E-Mail: [NUIC835004@istruzione.it](mailto:NUIC835004@istruzione.it) - Pec: [NUIC835004@pec.istruzione.it](mailto:NUIC835004@pec.istruzione.it) - Sito web: [www.comprendesulo.gov.it](http://www.comprendesulo.gov.it)

**08032 DESULO (NU)**

**RICHIESTA PER AUTOSOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

(DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO E DA CONSEGNARE AL DIRIGENTE SCOLASTICO)

I sottoscritti.....

genitori di.....

nato a .....il.....

residente a .....

in via.....

frequentante la classe..... della Scuola .....

Essendo il minore affetto

da .....

con la presente:

- **chiedono** che il minore, in caso di urgenza, **si auto-somministri**, in ambito e orario scolastico, la terapia farmacologica, con la vigilanza del personale della scuola, come da allegata autorizzazione medica.
- **si impegnano** a fornire il farmaco prescritto al/alla figlio/a nelle dosi prescritte e a comunicare immediatamente per iscritto ogni eventuale variazione del piano terapeutico.
- **dichiarano** di sollevare l'istituzione scolastica da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica e di essere a conoscenza che in caso di emergenza saranno allertati i servizi sanitari di primo intervento.

Si allegano:

- certificato medico attestante le condizioni di salute dell'alunno/a;
- prescrizione medica del farmaco, corredata da:
  - piano terapeutico e indicazioni specifiche sulla posologia e le modalità di somministrazione;
  - modalità di somministrazione del farmaco in caso di comparsa di episodi acuti, di cui devono essere descritti i sintomi, e comportamenti da tenere nel caso in cui i farmaci non dovessero risultare efficaci.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) La informiamo che i Suoi dati sono raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito della procedura di richiesta per auto-somministrazione di farmaci e saranno attentamente conservati in archivi cartacei e informatizzati. Titolare del trattamento è Il dirigente scolastico che garantisce il rispetto degli obblighi di legge; gli incaricati del trattamento sono il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi e gli assistenti amministrativi responsabili del singolo procedimento. La informiamo inoltre che, ai sensi degli articoli 15 e ss. del GDPR, lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione dell'origine e

delle finalità e modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'articolo 17 del GDPR.

Data.....

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

.....