



## MODULO PER LA DELEGA ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

(compilazione a cura dei genitori del/la bambino/a o ragazzo/a)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Al Resp. Pedagogico CEA Sig. Mario Rosso

FARMACO (indicare il farmaco)

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

I sottoscritti Sig. \_\_\_\_\_ (Padre) e Sig.ra \_\_\_\_\_ (Madre)

Sig. \_\_\_\_\_ e Sig.ra \_\_\_\_\_ (Tutori)

residenti in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

genitori/Tutori del/la bambino/a \_\_\_\_\_,

partecipante all'iniziativa educativa "Perché due non fa tre?" in Treviglio (BG) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

organizzato dal CEA dell'Associazione ASIAH di Treviglio

**delegano**

il Sig. Mario Rosso o collaboratori dello stesso, preventivamente a noi segnalati e presentati

(Sig. o Sig.ra \_\_\_\_\_)

a somministrare al/la proprio figlio/a, nel periodo di permanenza all'iniziativa "Perché due non fa tre?",  
**secondo prescrizione medica documentata**, il/i farmaco/i sopra indicato/i

In fede, \_\_\_\_\_

(firma di entrambi i genitori obbligatoria)

**\*Allegati: Prescrizione o attestazione medica all'assunzione del/i farmaco/i e posologia**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" il trattamento dei dati personali ed in particolare di quelli sensibili sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti della persona. I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 e consapevole in particolare che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) nonché art. 26 del D. Lgs. 196/2003, prestano il loro consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni di competenza.