

	 Ministero dell'Istruzione e del Merito <b>Liceo Artistico Statale Paolo Candiani</b> <b>Liceo Musicale e Coreutico Statale Pina Bausch</b> Via L. Manara, 10 – 21052 Busto Arsizio <a href="http://www.artisticobusto.edu.it">www.artisticobusto.edu.it</a> Tel. 0331633154 Email: <a href="mailto:vasl01000a@istruzione.it">vasl01000a@istruzione.it</a> Pec: <a href="mailto:vasl01000a@pec.istruzione.it">vasl01000a@pec.istruzione.it</a> Cod. Mec. VASL01000A – C.F. 81009790122	Preparation for   
LICEO ARTISTICO MUSICALE COREUTICO CANDIANI-BAUSCH	   Finanziato dall'Unione europea  	

**MODULO INTEGRATIVO PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (I.R.C)**

Alunno/a .....

Classe .....

Scelgo di :

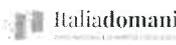
- Svolgere attività di studio individuale in spazi dedicati
- Non essere presente in istituto. In questo caso la scuola è esonerata da ogni responsabilità

Firma del Genitore o chi ne fa le veci

Firma Studente/studentessa  
se maggiorenne

.....

.....

	 Ministero dell'Istruzione e del Merito  <b>Liceo Artistico Statale Paolo Candiani</b> <b>Liceo Musicale e Coreutico Statale Pina Bausch</b> Via L. Manara, 10 - 21052 Busto Arsizio <a href="http://www.artisticobusto.edu.it">www.artisticobusto.edu.it</a> Tel. 0331633154 Email: <a href="mailto:vasi01000a@istruzione.it">vasi01000a@istruzione.it</a> Pec: <a href="mailto:vasi01000a@pec.istruzione.it">vasi01000a@pec.istruzione.it</a> Cod. Mec. VASL01000A - C.F. 81009790122	We support for   
LICEO ARTISTICO MUSICALE COREUTICO CANDIANI-BAUSCH	   Finanziato dall'Unione europea  Ministero dell'Istruzione e del Merito 	

**RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA**  
 (da compilare a cura dei genitori dell' alunno e del medico curante)

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
 Genitori di \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ di  
 questo liceo

**autorizzano**

L'infermiere e/o il medico della scuola alla somministrazione dei seguenti farmaci da banco :

Denominazione del farmaco	SI	NO	Denominazione del farmaco	SI	NO
Aspirina C20 cpr eff C/vit C			Tachipirina 500 cpr eff.		
Aureomicina 3% unguento			Buscopan 30 cpr riv.10 mg		
Cicatrene crema 15 mg			Disinfett.sol cutanea Clorexidina		
Connettivina crema 15 g 0,2%			Imodium 8 cps 2 mg		
Magnesia bisurata arom. 80 past			Polaramin crema 25 mg 1%		
Nurofen 24 cpr riv.200mg			Sofargen 1% crema		
Voltaren Emugel gel 60gr					

Altro \_\_\_\_\_

Si autorizza, inoltre, la somministrazione di farmaci specifici per l'allievo/a in parola, affetto/a da

\_\_\_\_\_

Si evidenzia, inoltre, che l'allievo/a di cui sopra è allergico ai seguenti farmaci:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Il Dr. \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.L. 196/03 (i dati sensibili sono dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone)

SI

NO

Pertanto nessun farmaco verrà somministrato se non indicato come da certificazione di cui sopra.

Si comunica, inoltre, che tutti i farmaci in possesso degli alunni ed assunti dagli stessi autonomamente, devono essere autorizzati e comunicati tramite certificato medico.

Gli allievi dovranno, inoltre, custodire i farmaci autorizzati in maniera responsabile evitando tassativamente di fornirli ad altri compagni. Si invitano i genitori ad attenersi scrupolosamente a quanto scritto ricordando che l'istituto declina ogni responsabilità qualora non vengano osservate le disposizioni suddette.

Si autorizza la trasmissione dei dati contenuti nel presente documento al presidio sanitario di Croce Rossa Italiana presente presso l'Istituto

SI

NO

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

Numeri di telefono utili:

Pediatra / medico curante: \_\_\_\_\_

Genitori \_\_\_\_\_

	 <p>Ministero dell'Istruzione e del Merito</p> <p><b>Liceo Artistico Statale Paolo Candiani</b>  <b>Liceo Musicale e Coreutico Statale Pina Bausch</b>  Via L. Manara, 10 – 21052 Busto Arsizio  <a href="http://www.artisticobusto.edu.it">www.artisticobusto.edu.it</a>  Tel. 0331633154  Email: <a href="mailto:vasl01000a@istruzione.it">vasl01000a@istruzione.it</a>  Pec: <a href="mailto:vasl01000a@pec.istruzione.it">vasl01000a@pec.istruzione.it</a>  Cod. Mec. VASL01000A – C.F. 81009790122</p>	 
<p>LICEO ARTISTICO MUSICALE COREUTICO CANDIANI-BAUSCH</p>	<p><b>FUTURA</b> <b>LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI</b></p> 	

**UTILIZZO IMMAGINI FOTOGRAFICHE, REGISTRAZIONI AUDIO E/O VIDEO  
(ai sensi del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n.  
679/2016)**

**1. PERCHE' QUESTO AVVISO**

Si tratta di un'informativa che è resa ai sensi del regolamento generale dell'Unione Europea sulla protezione dei dati (GDPR-Reg. Ue 2016/79), al fine di garantire alti standard di sicurezza e regole volte a consentire un adeguato trattamento dei Dati Personali a coloro che interagiscono con i servizi resi dal titolare e dettagliati nel presente documento

**2. CHI TRATTERA' I MIEI DATI**

Il "titolare" del trattamento è il Liceo Artistico Musicale Coreutico "P.Candiani – P. Bausch"- con sede in Via Manara 10, Busto Arsizio, telefono 0331 633154 – Posta Elettronica: VASL01000A@istruzione.it PEC:vasl01000a@pec.istruzione.it.

**3. RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

Il titolare ha provveduto alla nomina del proprio Responsabile della Protezione dei dati Personali il cui nominativo è pubblicato sul sito alla voce privacy.

**4. Perché AVETE BISOGNO DEI MIEI DATI**

Il titolare utilizzerà i Tuoi dati esclusivamente per le seguenti finalità:

a) L'acquisizione di immagini fotografiche, registrazioni audio e/o video anche in combinazione tra loro, anche riguardanti gli studenti e la loro conservazione negli archivi informatici dell'Istituto.

b) L'utilizzo e la pubblicazione di immagini fotografiche, registrazioni audio e/o video anche in combinazione tra loro, che riguardino il/la proprio/a effettuate durante eventi, attività curriculari ed extracurricolari, viaggi e uscite organizzati dalla scuola ad uso interno o per la pubblicazione sull'annuario, sul Sito della scuola, sui canali social ad essa collegati o su quotidiani e giornali funzionali alla promozione delle attività svolte dall'istituto

Il titolare si troverà a dover trattare e raccogliere Dati per i quali la legge richiede il Tuo consenso.

Non utilizzeremo i Tuoi dati personali per finalità diverse e ulteriori rispetto a quelle descritte nella presente informativa, se non informandoTi previamente e, ove necessario, ottenendo il Tuo consenso.

**5. LUOGO DI TRATTAMENTO DEI DATI**

I trattamenti hanno luogo presso la predetta sede del titolare e sono curati solo da personale tecnico dell'Ufficio incaricato del trattamento. Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali dello studente (immagini e riprese audiovisive) potranno essere comunicati a genitori di altri studenti, alla società che cura la manutenzione del sito, alla società che cura la gestione dei social network collegati alla scuola.

I Tuoi Dati personali potranno essere soggetti a diffusione attraverso: il Sito della Scuola, sui canali social ad essa collegati, articoli di cronaca di giornali o quotidiani relativi ad eventi di cui la scuola è stata parte attiva. Si garantisce che l'uso che la scuola ne farà non avverrà in contesti che pregiudichino la dignità e il decoro dei soggetti ripresi.

1

## 6. TIPI DI DATI TRATTATI

I dati trattati, rispetto a quanto indicato al punto 4, saranno i seguenti:

- a) Nome e Cognome, data di Nascita, luogo di residenza, luogo di domicilio dell'alunno;
- b) Nome e Cognome dei genitori o del genitore che esercita la potestà genitoriale oppure nome e cognome di chi esercita la rappresentanza legale.
- c) Numero di telefono dell'abitazione di residenza o domicilio dell'alunno ed eventuale numero di cellulare dell'alunno.
- d) Indirizzi email, numero di telefono cellulare e/o numero di telefono necessario per un contatto immediato (es. luogo di lavoro) dei genitori o del genitore che esercita la potestà genitoriale oppure di chi esercita la rappresentanza legale.
- e) Informazioni relative alle condizioni di salute dell'alunno in caso di particolari patologie o disabilità
- f) Informazioni relative a eventuali disturbi specifici dell'apprendimento.

I dati forniti verranno conservati per il periodo di permanenza dell'alunno presso il nostro Istituto e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

## 7. FACOLTATIVITA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Sarai chiaramente libero di non fornire i dati personali richiesti.

In tal caso precisiamo che le finalità di cui al punto a9, b9, del capitolo 4 derivano da un obbligo legale e costituiscono requisito necessario per la formalizzazione dell'iscrizione e svolgimento dell'attività scolastica.

## 8. MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali – cartacei che informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

I dati personali non sono oggetto di procedimenti decisionali automatizzati, ivi compresa la profilazione.

Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

## 9. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di:

- a) Ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione
- b) Chiedere la limitazione al trattamento, cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.
- c) Chiedere la portabilità dei dati, ossia di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Te forniti.

Potrai revocare, in qualsiasi momento, il Tuo consenso senza che ciò possa, tuttavia:

- a) Pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca;
- b) Pregiudicare ulteriori trattamenti degli stessi dati fondati su altre basi giuridiche (ad esempio, obblighi contrattuali e obblighi di legge cui è oggetto il Titolare)

Noi prenderemo in carico la Tua richiesta con il massimo impegno per garantire l'effettivo esercizio dei Tuoi diritti. Infine, avrai il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale (Garante Privacy).

Le richieste vanno rivolte:

via e-mail: [VASL01000A@istruzione.it](mailto:VASL01000A@istruzione.it)

via posta: Liceo Artistico Statale Musicale Coreutico "P. Candiani - P. Bausch" Via Manara 10, 21052 Busto Arsizio VA

**CONFERMA DELLA PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RELATIVA AL  
TRATTAMENTO DEI DATI**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
interessati al trattamento di propri dati personali (e/o sensibili e/o giudiziari), acquisite le  
informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale  
UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016, consapevole che il conferimento dei dati le  
cui finalità sono indicate ai punti a), b) del capitolo 4 derivano da un obbligo legale e  
costituiscono requisito necessario per la formalizzazione dell'iscrizione e svolgimento  
dell'attività scolastica, con la presente

**DICHIARANO**

**di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali.**

Busto Arsizio \_\_\_\_\_

In caso di firma di uno solo dei genitori: il sottoscritto, consapevole delle  
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti  
a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in  
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317  
ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

## CONSENSO ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

l'acquisizione di immagini fotografiche, audio e/o video, anche riguardanti gli studenti e la loro conservazione negli archivi Informativi dell'Istituto

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

l'utilizzo e la pubblicazione di immagini fotografiche, audio e/o video che riguardino il/la proprio/a figlio/a effettuate durante eventi, attività curricolari ed extracurricolari, viaggi e uscite organizzati dalla scuola ad uso interno o per la pubblicazione sull'annuario, sul sito della scuola, sui canali social ad essa collegati o su quotidiani.

Il tutto a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli art. 96 e 97 legge 22.4.1941 n. 633 (Legge sul diritto d'autore) e vista l'informativa riportata.

Busto Arsizio \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno \_\_\_\_\_

**In caso di firma di uno solo dei genitori: il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_