



**AZIONE CATTOLICA DIOCESANA
SIENA - COLLE VAL D'ELSA - MONTALCINO**

**SCHEDA SANITARIA
PER PARTECIPANTI CAMPI SCUOLA
(MAGGIORENNI)**

*Le informazioni contenute nella presente scheda saranno trattate in conformità
a quanto previsto dalla Legge 675/96 sulla tutela della privacy*

CAMPO SCUOLA

SEDE: _____

DATA: _____

SCHEDA SANITARIA DI

COGNOME: _____

NOME: _____

Per il responsabile del campo

Questa scheda sanitaria contiene informazioni riservate, deve essere conservata dal responsabile del campo scuola in maniera opportuna e ricesegnata alla Segreteria Diocesana A.C. al termine del campo scuola.

Per qualsiasi dubbio o domanda in merito a quanto riportato nella presente scheda, o a decisioni / comportamenti da assumersi, contattare il presidente diocesano o un altro componente della presidenza diocesana.

Il sottoscritto

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____

DICHIARA le seguenti notizie sanitarie al fine della partecipazione al Campo Scuola sopra indicato:

Medico di famiglia _____

Recapito telefonico medico _____

Tessera Sanitaria n° _____

Allegata fotocopia del Libretto delle vaccinazioni: SI NO

Dichiaro di essere stato affetto dalle seguenti malattie infantili (morbillo, rosolia, pertosse, parotite, scarlattina, varicella, ...):

Dichiaro di essere affetto dalle seguenti allergie (farmaci, alimenti, insetti, pollini, polveri, muffe,):

Ritengo utile segnalare le seguenti patologie gravi, malattie croniche o ricorrenti, interventi chirurgici:

Ritengo utile segnalare le seguenti terapie in corso, che saranno praticate anche durante il campo (allegare la prescrizione del medico curante o specificare farmaci e posologia):

Ritengo utile segnalare i seguenti FARMACI somministrati abitualmente in presenza di episodi febbrili:

Richiedo la necessità di una dieta speciale (alimenti che non possono essere assunti):

Ritengo utile segnalare l'utilizzo dei seguenti apparecchi protesici e/o altri ausili:

Sono recentemente avvenuti contatti con persone affette da malattie contagiose o sono presenti sintomi/segni (episodi di diarrea, prurito in parti del corpo, eruzioni cutanee) riferibili a malattie trasmissibili in atto che possano comprometterne la partecipazione al campo scuola?

NO SI

Nota:

Se la risposta è SI o se esiste qualche dubbio in proposito, è necessario che il medico di famiglia accerti se il suo stato di salute sia idoneo con la vita di comunità.

**Informativa Legge della Privacy
e consenso al trattamento dei dati personali e sensibili**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare degli art. 7 e 13, acconsento che i dati sopra riportati siano utilizzati esclusivamente durante il Campo Scuola prescelto, richiedendo all'Associazione Cattolica Diocesana di Siena - Colle Val d'Elsa - Montalcino, avente sede in Piazza dell'Abbadia n. 6 Siena, di conservare e tutelare i medesimi con la massima riservatezza.

data _____ firma _____