



Comune di Bologna
Area Educazione, Istruzione e Nuove Generazioni



Flashgiovani
è Bologna

Per lo studente (barrare l'opzione esatta) – *As regards the minor (bar the right choice):*

- non sono stati richiesti interventi medici negli ultimi 5 giorni
no medical help was requested in the last 5 days
- è stato richiesto intervento medico – si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività
medical help was requested – the absence of infectious diseases such as to contraindicate the admittance of the same minor in the community is declared by enclosed medical certification

VACCINAZIONI – VACCINATIONS

E' stato effettuato un ciclo completo delle seguenti vaccinazioni?

Has a cycle of the following vaccinations against been completed?

Se no, annotare la data dell'ultimo richiamo – *If not, please record the date of the last dose* ↓

Antitetanica	<i>tetanus</i>	sì yes	no	
Antidifterica	<i>diphtheria</i>	sì yes	no	
Antipoliomielitica	<i>poliomyelitis</i>	sì yes	no	
Antiepatitevirale B	<i>viral hepatitis B</i>	sì yes	no	
Antipertosse		sì yes	no	
Anti Haemophilus influenzale di tipo B		sì yes	no	
Antimorbillo-parotite-rosolia		sì yes	no	
<i>Measles-mumps-rubella</i>		sì yes	no	
Antimeningococco tetravalente		sì yes	no	
Anti Papilloma virus		sì yes	no	
Anti Rotavirus		sì yes	no	

Autorizzo l'Amministrazione Comunale, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, autorizzo il Comune di Bologna/Servizi per i Giovani-Scambi e soggiorni all'estero al trattamento dei dati personali miei e dei miei familiari, con e senza l'ausilio di mezzi elettronici, per le iniziative connesse ai Soggiorni di Studio e Scambi Estivi 2017 (qualora lo vorrà, al termine dell'iniziativa, potrà chiederne la cancellazione o la modifica agli uffici organizzatori; il titolare del trattamento è il Comune di Bologna con sede in Piazza Maggiore 6 - 40124, il responsabile del trattamento è il Capo Area Educazione, Istruzione e nuove generazioni dott.ssa Pompilia Pepe).

Data (date)

Firma di chi esercita la potestà parentale
(signature of the person exercising parental authority)

AVVISO IMPORTANTE

La presente scheda sanitaria, che accompagna lo studente durante il soggiorno, è un utile strumento di anamnesi dal quale attingere dati in caso di necessità. In data non anteriore a 5 giorni dall'inizio del soggiorno, compilare la scheda con i dati del partecipante, anche se maggiorenne.

La parte relativa alle vaccinazioni può essere sostituita dal certificato o dalla fotocopia del libretto delle vaccinazioni. **Alla partenza, consegnare all'accompagnatore la scheda con gli eventuali allegati.**