



MODENA 6

**Gruppo Modena 6**  
**Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani**  
Via Frignani 120 – 41125 Modena MO  
Codice Fiscale: 94087320365  
<http://modena6.agescimo.it/>  
[modena6@emiro.agesci.it](mailto:modena6@emiro.agesci.it)

## Modulo sanitario

da presentare **obbligatoriamente al momento del Censimento annuale** e, nel caso di variazioni rispetto a quanto comunicato, alla partenza per eventi associativi (Vacanze di Branco, Campi e Routes, ecc.):

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
i dati anagrafici completi sono riportati all'interno del modulo del censimento	

<b>Tessera Sanitaria</b> <b>N.</b>	<b>Medico curante</b> (cognome e nome)
---------------------------------------	--

<b>Vaccinazione Antitetanica</b> (barrare opportunamente)	<b>SI</b>	<b>NO</b>	L'opzione <b>NO</b> può pregiudicare la partecipazione alle attività del Gruppo (contattare immediatamente i capi)
--	-----------	-----------	--

<b>Reperibilità in caso di emergenza:</b> (nome e numero se diverso dai dati già comunicati nel modulo del censimento)	_____
--	-------

<b>Allergie e eventuali intolleranze:</b>	_____ _____
---	----------------

<b>Terapie in corso:</b>	_____ _____
specificare, nel caso, nome del farmaco, posologia e orari di somministrazione ed eventualmente la necessità di vigilanza o assistenza da parte di un Capo. (i Capi non somministrano Farmaci ai ragazzi a meno di presentazione di prescrizione medica)	

<b>Ulteriori note sanitarie di rilievo:</b>	_____ _____
---	----------------

Si autorizza il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, precedentemente riportati, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("GDPR") e del decreto attuativo 10.08.2018, n° 101, in accordo con l'informativa fornitami da AGESCI e **SI DICHIARA** che i dati sanitari sotto indicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con l'attività scout. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi ad un Capo unità.

<b>Firma del socio se maggiorenne o di entrambi i genitori (esercenti la potestà genitoriale) se minorenni</b>	Data _/_/____	.....	.....
--	------------------	-------	-------

