

RISERVATO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
“Galileo Galilei”
Arienzo (Ce)

ceic848004@posta.istruzione.it
ceic848004@pec.istruzione.it

Oggetto: Comunicazione patologia alunni fragili.

I sottoscritti

_____ (madre/tutore) e

_____ (padre/tutore),

genitori dell'alunno/a

frequentante la classe _____, nell'anno scolastico 2020/2021, della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado (cancellare le voci che non interessano) di questa Istituzione Scolastica, segnalano, a tutela della salute del proprio figlio/a, come da **certificato del proprio medico curante/pediatra** allegato, la seguente patologia:

.....
.....
.....
.....

Pertanto, vadano attivate le seguenti misure:

.....
.....
.....
.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi ulteriore informazione contattare il seguente numero telefonico: _____.

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del proprio figlio/a ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da Covid-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020.

Data: _____

Firme di entrambi i genitori:

