MODULO ALLEGATO Nota Prot. 5763/U

CONTIENE DATI SENSIBILI

Allegato - RISERVATO

Contiene dati sensibili Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

di COLLEPASSO TUGLIE

# Oggetto: Comunicazione alunni fragili

I sottoscritti

(*madre/tutore*)

(*padre/tutore*)

dell’alunna/o

frequentante nel corrente anno scolastico la classe: ……………………….

della Scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado (cancellare le voci che non interessano) di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del/la proprio/a figlio/a, come da certificato del proprio medico curante/pediatra allegato, 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 Firma di entrambi i Genitori