

RISERVATO

Al Dirigente Scolastico
I.C. G. GABRIELI" di
Mirano (VE)

Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili

I sottoscritti _____ (madre/tutore)

_____ (padre/tutore)

genitori dell'alunna/o _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021 della scuola primaria/infanzia
secondaria (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

firma di entrambi i genitori

