Al Dirigente Scolastico "I.T. G.C. Falco" cetf05000q@pec.istruzione.it

Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili

| I sottoscritti   | (madre/tutore)   |
|--|--|
|  | (padre/tutore)   |
| genitori dell'alunna/o   |  |
| frequentante la classe:anno scol secondaria (cancellare le voci che non interessano) di questa Istituzi proprio figlio\a, come da <b>certificato del proprio medico cur</b>  | ante /pediatra allegato, la seguente patologia:  |
|  |  |
| Pertanto, vadano attivate le seguenti misure:  |  |
|  |  |
|  |  |
| I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qua informazione contattare il seguente numero telefonico I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali contutela della salute del proprio figlio/a ai sensi del Regolamento saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione da Protocollo di sicurezza anti-contagio. La base giuridica nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020 | nunicati con il presente modulo al fine della o Ue n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali al contagio da COVID-19, in esecuzione del |
| Data   | firma di entrambi i genitori   |
|  |  |