

Alla Dirigente dell'ISS COLOMBO

TORRE DEL GRECO

mail: NAIS01700E@istruzione.it

RICHIESTA- SEGNALAZIONE ALUNNI FRAGILI

I sottoscritti..... (madre)

..... (padre)

genitori dell'alunn.....

frequentante la classe:..... anno scolastico 2020-2021-

di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\,a, o di uno stretto familiare-convivente. come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato

venga disposta la frequenza scolastica attraverso la modalità di Didattica a distanza

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per eventuali informazioni contattare il seguente numero telefonico _____

I sottoscritti, altresì, 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 del Protocollo del MI del 6 agosto 2020

Data,

Firma di entrambi i genitori e/o esercenti responsabilità genitoriale

Luogo e data

In fede
