

**Al Dirigente
dell'Istituto Comprensivo Lodi 3**

Oggetto: Comunicazione patologia alunni fragili - CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica

ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio 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.

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 (GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per le 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 06 Agosto 2020.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: _____

Data, _____

Firma di entrambi i genitori
