

# *ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA INFANZIA ,PRIMARIA E SECONDARIA DI 1^GRADO*

***“E. COMPARONI”***

*Via della Repubblica 4 - 42011 Bagnolo in Piano*

*Codice fiscale 80016210355 – Tel. 0522/957194 - Fax 0522/951435*

*e-mail:* [*reic818007@istruzione.it*](mailto:reic818007@istruzione.it) *–* [*comprensivobagnolo@virgilio.it*](mailto:comprensivobagnolo@virgilio.it) *-* [*reic818007@pec.istruzione.it*](mailto:reic818007@pec.istruzione.it)

**Oggetto: Comunicazione patologia – alunni fragili. CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti (madre)

(padre)

Genitori dell’alunn

Frequentante la classe: anno scolastico 2020-2021 nel plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, segnalano che, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato, vadano attivate le seguenti misure, che tengono conto anche del rischio Covid:

(da compilare con il medico curante)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ai sensi del D.Lgs. 101/2018 di adeguamento della disciplina italiana al regolamento europeo sulla privacy (Reg. UE n. 679/2016 GDPR), i dati personali forniti dai genitori saranno raccolti e trattati dall’ istituto per finalità inerenti la gestione delle informazioni in modo riservato.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma di entrambi i genitori