

OGGETTO: COMUNICAZIONE PATOLOGIA – ALUNNI FRAGILI CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____
(padre)

(madre

(o tutore)

genitori dell'alunn _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021- di questa Istituzione Scolastica, segnalano la situazione di fragilità del proprio figlio/a, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il/i seguente/i numero/i telefonici

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR

(Regolamento UE 2016/679)

Si allega documento di identità di entrambi i genitori/ tutore

Data

Firma leggibile di entrambi i genitori

