

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC S@MNIUM - Pontelandolfo**

Oggetto: Comunicazione alunni in condizioni di fragilità-emergenza sanitaria da Covid-19.

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunn _____

frequentante la classe _____ A.S. 2020/21, nel plesso di _____, 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. Per eventuali informazioni contattare il seguente numero telefonico: _____

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del/la proprio/a figlio/a ai sensi della normativa vigente in materia di privacy (D.lgs. 196/2003 coordinato con le modifiche introdotte dal D.lgs. 101/2018 e dal GDPR – Regolamento UE 2016/679). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da Covid-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anticontagio. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 06/08/2020.

Data, _____

Firma dei genitori

