

COMUNICAZIONE PATOLOGIA – ALUNNI/CONVIVENTI FRAGILI (CONTIENE DATI SENSIBILI)

I sottoscritti _____ (padre) _____ (madre) (o tutore) genitori dell'alunno _____ frequentante la classe _____ per l'anno scolastico 2020-2021 di codesta Istituzione Scolastica, consapevoli delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, segnalano la situazione di fragilità del proprio figlio/a o del convivente _____ come da certificato del proprio medico curante/pediatra **allegato** impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Chiedono pertanto l'attivazione di DDI.

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

