# Allegato A Al Dirigente Scolastico dell'I.C. “P.A.Coppola” Catania

# OGGETTO: comunicazione di patologia – alunni fragili. (CONTIENE DATI SENSIBILI)

I sottoscritti

(madre)

(padre)

genitori dell’alunno/a nato/a a il

frequentante la classe/sezione nel plesso anno scolastico 2021-2022

͏ della Scuola dell’Infanzia

͏ della Scuola Primaria

͏ della S.Sec. I Grado

ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da **certificato del proprio Pediatra di Libera Scelta (PLS) /Medico di Medicina Generale (MMG) in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale,** allegato alla presente, vadano attivate le seguenti misure:

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi comunicazione con la famiglia, i sottoscritti indicano di contattare il seguente numero telefonico: .

Si allega alla presente la sottoindicata documentazione

1. Certificato medico rilasciato dal PLS/MMG Dott/Dott.ssa

iscritta all’Ordine dei Medici col numero

1. Documento di identità di entrambi i genitori.

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 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per 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 6 agosto 2020.

Firma di entrambi i genitori

CATANIA,