

OGGETTO: Segnalazione alunno fragile

I sottoscritti

	(padre)	Tel.
	(madre)	Tel.
	(tutore)	Tel.

dell'alunno/a

--

iscritto nell'Anno Scolastico 2020/2021 alla classe _____ sez. _____ di questo Istituto, allegano **certificato del proprio Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale** al fine di segnalare uno stato di fragilità che lo rende particolarmente suscettibile al contagio o alle conseguenze dell'infezione da virus SARS-CoV-2.

Chiedono pertanto che, se necessarie, vengano attivate idonee misure di tutela della salute del proprio figlio/a. Si impegnano inoltre a comunicare prontamente qualsiasi variazione.

Si allegano documenti di identità.

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196 del 30/6/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data

Firme leggibili

Il padre _____

La madre _____

Il tutore _____