|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copia di logo finito scuola isidoro gentili | untitled | Bandiera europa |
| *Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*  ***Istituto Comprensivo Statale “Isidoro Gentili”***  *Via Rione Colonne 87027 Paola (CS)*  *Telefono centralino 0982585215 oppure 0982611197*  *Codice Meccanografico: CSIC871008 Codice Fiscale 86001070787*  *E-mail csic871008@istruzione.it P.E.C. csic871008@pec.istruzione.it*  [*www.icisidorogentili.edu.it*](http://www.icisidorogentili.edu.it) | | |

**Allegato 1 Al Dirigente Scolastico**

**OGGETTO**: **richiesta di esonero all’uso dei dispositivi di protezione delle vie aeree nei locali scolastici**

I sottoscritti

(madre)

(padre)

genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla □ Scuola dell’Infanzia □ Scuola Primaria □ Scuola Secondaria I Grado.

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente la sottoindicata documentazione

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

1. Documento di identità di entrambe i genitori.

Il sottoscritto autorizza 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La presente dichiarazione deve essere trasmessa ad uno dei seguenti indirizzi mail della scuola CSIC871008**@istruzione.it** oppure CSIC871008**@pec.istruzione.it.,** con la seguente dicitura nel corpo della mail: **Contiene dati sensibili tutelati dalla legge sulla privacy.**

Allegando la seguente documentazione :

* Dichiarazione del genitore
* Documenti di identità
* Certificato medico rilasciato dal Pediatra di Libera scelta (PLS) o dal Medico di Medicina Generale (MMG).