**Allegato 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “Boer - Verona Trento**

**Messina**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegano 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 *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 6agosto 2020.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA di entrambi i genitori

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

N.B. La presente dichiarazione deve essere trasmessa ad uno dei seguenti indirizzi mail della scuola **meic893003@istruzione.it** oppure **meic893003@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).