

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS Enrico Medi di
Randazzo (CT)

Oggetto: richiesta di esonero all'uso degli strumenti di protezione delle vie aeree nei locali scolastici

I sottoscritti _____
(Madre)

(Padre)

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

Classe _____ Sez. _____ Indirizzo _____

al fine di richiedere l'esonero in oggetto, allega:

1. Certificato medico rilasciato dal PLS/MMG Dott./Dott.ssa _____
2. Documenti identità di entrambe i genitori

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, pertanto è, da rinvenirsi nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020.

Randazzo li _____

Firma

