

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Civitella in Val di Chiana

OGGETTO: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN RELAZIONE AD
INFORTUNIO

Il/la sottoscritt_ _____

nato/a a _____ il _____, in qualità di

genitore/tutore dell'alunn_

_____ nato/a a

_____ il _____, frequentante la classe _____

del plesso _____, infortunatosi il giorno _____

con prognosi di giorni _____, rilasciata da _____ il _____;

ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/03,

ESPRIME IL CONSENSO

A comunicare/trasmettere alle compagnie di assicurazione, Enti preposti, i dati personali, anche di natura sensibile, per tutti gli adempimenti del caso.

Tali dati potranno essere successivamente trattati elusivamente in relazione alle predette finalità.

Data _____

Firma _____