



SCUOLA MATERNA "S. GIUSEPPE"

Infanzia - paritaria • LO1A00600C - D.M. 21, 23 gennaio 2007

Piazza Maggiore 6 - 26857 Salerano sul Lambro (LO) • tel. 0371 71371 • fax 0371 588699

NOTIZIE particolari relative a

.....

Età

.....

(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile del CE le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:
(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data,

Firma Padre

Firma Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

Firma di un genitore