

Oggetto: Dichiarazione consegna documentazione infortunio alunno

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ Codice fiscale _____
telefono abitazione: _____ telefono cellulare: _____
indirizzo e-mail: _____ indirizzo PEC: _____
Residente in via _____ n. _____ comune _____ (____)
genitore dell'alunno/a _____, nato/a a _____ (____) il _____
classe _____ sez. _____ scuola _____

DICHIARA

di presentare in data odierna la documentazione relativa al proprio infortunio

avvenuto in data _____

Allega n. _____ fogli:

Descrizione allegati:

1. _____
2. _____
3. _____

Il/La sottoscritta dà il consenso alla comunicazione dei dati personali all'INAIL ed alla Compagnia Assicuratrice della Scuola, con le modalità e per le finalità strettamente connesse alla gestione della pratica di infortunio.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a che i dati da me forniti in qualità di interessato/a saranno trattati nel rispetto dei principi generali di liceità e trasparenza per l'adempimento degli obblighi da parte del titolare del trattamento e autorizzo/a il trattamento dei dati per le finalità indicate nell'informativa anche pubblicata nella opportuna sezione dedicata alla privacy, del sito web della scuola all'indirizzo: www.scuolaguzzardi.edu.it.

Nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale. Decreto Legislativo 28 dicembre 2013, n. 154

1. Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale.
2. Art. 337- ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli.
3. Art. 337-quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Adrano, _____

*Firma**
