



ISTITUTO COMPRENSIVO “ TIVOLI 2 BACCELLI “ – TIVOLI

SEDE LEGALE : VIA DEI PINI ,19 – 00019 TIVOLI (RM) – TEL. 0774 312203 - FAX 0774336792
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMO GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE
SEDI STACCATI : S. POLO DEI CAVALIERI TEL E FAX 0774 416273
S. POLO SCALO TEL. E FAX 0774418331
V.LE PICCHIONI TEL. 0774 317858
WWW.ISTITUTOBACCELLITIVOLI.IT—RMIC89300V@ISTRUZIONE.IT- C.M RMIC89300V

DICHIARAZIONE DI BUONA SALUTE DELL'ALUNNO E DI ASSENZA DI INTOLLERANZE E/O ALLEGIE

I sottoscritti _____ (padre)
_____ (madre)

Genitori dell'alunno _____

Frequentante la:

☐ Scuola Infanzia plesso di _____ sez _____

Dichiariamo che nostro figlio:

- ☐ è in buona salute;
- ☐ non è soggetto a nessun tipo di allergie;
- ☐ è intollerante a _____
- ☐ è allergico a _____
- ☐ altre informazioni utili _____

Allego copia del certificato medico in merito (solo nel caso di intolleranze e/o allergie)

Tivoli, il _____

Firma

padre _____
madre _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi del D.Lgs.n.196/2003

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara:

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione del presente modulo saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto svolgimento delle attività sopra descritte;
 - di acconsentire con la presente dichiarazione al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
 - di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. n.196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.
- Tivoli, li _____

Firma per accettazione
