



Istituto comprensivo "Giusy Devinu"

Via Mellogu 18, 09121 CAGLIARI - Tel. 070/280834 - fax 070/2082009
CAIC87000V - Cod. Fis. 92168560925 - cod. univoco fatt. elettr. UFIIQVV



<https://icdevinu.edu.it/> - caic87000v@struzione.it - caic87000v@pec.istruzione.it

Prot. n _____

Oggetto: Consegna documentazione sanitaria

Il/La sottoscritt_____ , genitore/tutore dell'alunno

_____ , iscritto per l'A.S. 2019/2020 alla classe _____ ,

plesso _____ , consegna in data odierna

La certificazione 104/92

La diagnosi funzionale

La certificazione del medico specialista

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____

- Autorizzano il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione
- Dichiarano l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo

Cagliari __/__/__

firma
