



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALZANO LOMBARDO

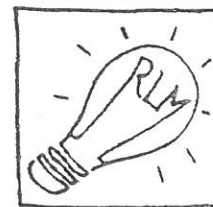
"Rita Levi-Montalcini"

Via F.lli Valenti, 6 - 24022 Alzano Lombardo (BG) - C.F. 95118410166

Cod.Mec. BGIC82100T - Sito www.icalzanolombardo.edu.it

Tel. 035.511390 - Fax 035.515693

Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it



Riservato all'ufficio competente

PROT. N. _____ DEL ____/____/____

Alla cortese attenzione del _____ a

Dirigente Scolastico dell'I.C. "Rita Levi-Montalcini"

OGGETTO: consegna documentazione certificazione/relazione clinica

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ iscritto nella scuola di

INFANZIA

PRIMARIA plesso di _____

SECONDARIA plesso di _____

alla classe _____

consegna, in copia, la documentazione relativa alla **certificazione/relazione clinica**,

fornita da _____

per l'attestazione di _____

A seguito di tale referto diagnostico,

I GENITORI CHIEDONO

che la certificazione fornita, da ritenersi un dato sensibile sottoposto alla legge sulla privacy e soggetto alle forme di garanzia obbligate da tale legge, sia utilizzata solo per gli scopi relativi all'organizzazione del percorso didattico educativo e resa accessibile solo ai docenti formano il consiglio della Classe/Team/Sezione frequentata da nostro/a figlio/a, alle referenti per le difficoltà scolastiche dell'Istituto e alla Dirigenza.

Alzano Lombardo li

_____/_____/_____

Distinti saluti,

