

**COMUNICAZIONE ASSENZA SUPERIORE A 10 GIORNI PER MOTIVI
DIVERSI DALLA MALATTIA**

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS " F. FERRARA"
MAZARA DEL VALLO**

AI CORDINATORE DELLA CLASSE

Prof./ssa _____

email tpis02600n@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

n° _____ tel. _____ email _____

in qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

dell'alunno/a _____ nato/a il _____

a _____ Iscritto/a alla classe _____ sez _____

Indirizzo _____ Sezione ☐ ITSE Sezione ☐ Professionale A.S. _____

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000),

Comunica anticipatamente l'assenza del/lla suddetto/a alunna/o

dal _____ al _____ per un totale di giorni _____

(Superiori a 10)

per il seguente motivo:

Pertanto

CHIEDE

che l'alunno/a venga esonerato/a/ dall'obbligo di produrre certificato medico al rientro a Scuola

-Allega copia scannerizzata del proprio documento di identità.

- Acconsente con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"))

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs 196/2003 rivolgendo le richieste al **Titolare del Trattamento dati personali**.

Titolare del Trattamento dati personali: il Titolare del Trattamento dati personali è l'Istituto di Istruzione "Superiore" F. Ferrara" di Mazara del Vallo con domicilio eletto presso la sede istituzionale in via San Pio da Pietrelcina, 6 Mazara del Vallo , Rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: dpo@vargiuscuola.it

Mazara del Vallo _____

Firma del dichiarante

F.to

.....

...

Mazara del Vallo _____

FIRMA

F.to _____