

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Pisoniano

**Oggetto: Richiesta di frequenza scolastica in caso dal quinto caso in poi per la scuola Primaria e dal secondo caso in poi per la scuola Secondaria.**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
madre/padre dell'alunna/o \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di far proseguire la didattica in presenza alla/al propria/o figlia/o, anche se ESENTE dalla vaccinazione da SARS-COV-2, come da idonea certificazione medica rilasciata al riguardo.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 e ss.mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pisoniano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_