



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RENATO GUTTUSO"

Via Messina Marine, 811- 90121 - PALERMO (PA) - Tel 091/6144932

Cod. Mecc. PAIC855002 - C.F. 97162970822 Codice Univoco Ufficio: UFWEAI

[www.icsguttusopalermo.edu.it](http://www.icsguttusopalermo.edu.it) - mail: [paic855002@istruzione.it](mailto:paic855002@istruzione.it) - PEC: [paic855002@pec.istruzione.it](mailto:paic855002@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto

**OGGETTO: DICHIARAZIONE PER ACCOMPAGNARE L'ALUNNO, CHE HA SUBITO  
UN TRAUMA, AL PS**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Rec. Tel. \_\_\_\_\_

esercente la potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445

essendo stato delegato dal genitore \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

che condurrò autonomamente l'alunno/a, a seguito del trauma e/o malessere accusato, al più vicino presidio ospedaliero dotato di pronto soccorso per accettarne lo stato di salute.

Dichiarano, inoltre, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma di chi preleva l'alunno/a

\_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento (nel caso sia un delegato)