

**COMUNICAZIONE DI ASSENZA**

**ASSENZA superiore a 5 giorni PER MOTIVI PERSONALI (non per malattia)**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Genitore di

Comunico che mio figlio/mia figlia rimarrà assente per motivi familiari

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

In fede

data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I dati personali del minore e dei genitori (o chi ne fa le veci) acquisiti verranno utilizzati per finalità connesse all'espletamento del servizio e saranno trattati con modalità e strumenti che ne garantiscano la sicurezza e la riservatezza secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti, nazionali ed europei. In conformità al Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento sul trattamento dei dati personali" il Titolare del trattamento dei dati personali è SER.CO.P., Azienda Speciale dei Comuni del Rhodense per i servizi alla persona, nella figura del legale rappresentante pro-tempore.

