

OGGETTO: comunicazione patologia – alunni fragili

CONTIENE INFORMAZIONI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunn _____

frequentante per l' a.s. 2020/21 la classe/sezione _____,

plesso _____

di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio/a, come da **certificato del proprio medico curante/pediatra** allegato, vadano attivate le seguenti misure:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico.....

Data,

Firma di entrambi i genitori

.....

.....