

Al Dirigente dell'I.C. Attigliano-Guardea

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti

_____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a, per l'a.s. 2020/2021 alla la classe _____ sez. _____, della Scuola _____ di _____, segnalano 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 _____

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori
