

Al Dirigente dell'I.C.
VIA PRATI

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021- 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 ogni variazione. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico

Data
Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____