Al Dirigente Scolastico IC “Angius”

Portoscuso-Gonnesa

OGGETTO: comunicazione patologia – alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell’alunn__ _____

frequentante la classe ____ della scuola _____ anno scolastico 2020/2021 di questa Istituzione scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del/la proprio/a 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

_____

_____