Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo G. Deledda
San Sperate

Email: CAIC84100V@istruzione.it

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili

CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre) _____ (padre) genitori dell'alunno _____ frequentante la classe _____

scuola _____ a.s. 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 qualsiasi variazione . Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico _____

Data, _____

Firma di entrambi i genitori

_____ (madre)

_____ (padre)