

Al Dirigente Scolastico

IC Rocca di Neto

**Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili – CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico

2020/2021 la classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

---

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione a quanto sopra segnalato.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico 0962/84612.

Si allega:

---

---

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

---

---