Al Dirigente dell’I.C. Centopassi

Sant’Antonino di Susa

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti (madre)

 (padre)

genitori dell’alunno/a

Frequentante, per l’anno scolastico 2020/21 la classe: Sez. \_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\a, vadano attivate le misure come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico

Data

Firma di entrambi i genitori