

Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

Genitori/tutori legali dell'alunn_ _____

Frequentante la sezione/classe _____ del plesso _____

_____ anno scolastico 2022-2023 di questa

Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\la, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, si tenga in considerazione quanto segue:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare i seguenti numeri telefonici :

Data _____

Firma di entrambi i genitori
