

OGGETTO: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti

_____ (madre)

_____ (padre)

_____ (esercente responsabilità genitoriale)

genitori/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____,
frequentante nell'anno scolastico 2021/2022 la classe/sezione _____ del plesso
_____ 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, vadano
attivate le seguenti misure:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Bellaria Igea Marina, _____

Firma di entrambi i genitori

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale
