

Allegato "A"

Al
Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "S.G.Bosco"
Palazzo S.G.

Oggetto: comunicazione patologia - alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____
(padre e madre)

_____ genitori dell'alunno/a
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di
_____, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del
proprio/a 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 097244231.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

