

Al Dirigente dell'Istituto Coprensivo G. Pascoli - Villapiana

Oggetto: Comunicazione patologia alunni fragili

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica,
nell'ordine di scuola:

☐ INFANZIA del plesso _____

☐ PRIMARIA del plesso _____

☐ SECONDARIA I GRADO del plesso _____

ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio 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: 0981505051

Data, _____

Firma di entrambi i genitori
