

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Verdi- Cafaro"
ANDRIA

Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili (CONTIENE DATI SENSIBILI)

I sottoscritti:

_____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ plesso _____ a.s. 2020/2021, 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/i seguente/i numero/i telefonico/i:

Andria, _____

Firma di entrambi i genitori:

