

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Massari-Galilei"
BARI

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\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/i seguente/i numero/i telefonico/i:

Bari, _____

Firma di entrambi i genitori:

