

Allegato 2 - Modulo comunicazione patologie alunni fragili

Al Dirigente
Scolastico dell'I.C. N °12 Borgo Faiti
Latina

Oggetto: **Comunicazione Patologia – Alunni “Fragili”**. **CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti

_____ (Padre)

_____ (Madre)

in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a

frequentante la sezione/classe ____ sez. ____ scuola _____ (infanzia, primaria,

secondaria) nell'anno scolastico 2020-2021, 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 alla presente, vadano attivate le seguenti misure:

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi

variazione.

Latina, lì _____

Firma dei Genitori/titolari esercenti la Responsabilità genitoriale

(Padre) _____

(Madre) _____