

Allegato 1- Modulo comunicazione patologie alunni fragili

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. 5 di Imola

Oggetto: **comunicazione patologia – alunni “fragili”. CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti _____ (Padre) e _____ (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 2021-2022, 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.
Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico:

Tel: _____

Imola, lì _____

Firma dei Genitori/titolari esercenti la Responsabilità genitoriale

(Padre)_____

(Madre)_____