

**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/a, 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) \_\_\_\_\_