

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 2020-2021, 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) _____