Al Responsabile dei Corsi CIA Manzoni

Oggetto: Comunicazione studente/ssa fragile

Il sottoscritto_____, _____,

studente/ssa: _____

frequentante la classe: …….. anno scolastico 2020-2021 di questa

Istituzione Scolastica, ritiene di dover segnalare che, a tutela della propria salute, come

da certificato del proprio medico curante allegato, debbano essere attivate le seguenti misure:

……

……

……

……

……

……

……

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Data, _____

Firma dello studente _____ _____