Al Responsabile dei Corsi CIA Manzoni

Oggetto: Comunicazione studente/ssa fragile

I sottoscritti _____, _____,

genitori, tutori/e, soggetti/o affidatari/o dello/a studente/ssa:

frequentante la classe:anno scolastico 2020-2021 di questa

Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del/la proprio/a figlio/a, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, debbano essere attivate le seguenti misure:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Data, _____

Firma di entrambi i genitori* _____

*Ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori