

Al Dirigente dell'I.C. VICENZA 1

Oggetto: Comunicazione patologia alunni fragili

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe: _____ sez. _____ anno scolastico 2021-2022
di questa Istituzione Scolastica,
nell'ordine di scuola:

- | | | |
|---|-------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> INFANZIA | Burci | Marco Polo |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA | Arnaldi | Da Feltre Loschi |
| <input type="checkbox"/> SECONDARIA I GRADO G. Maffei | Plesso S.Caterina | Plesso Via Carta |

ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\la, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra o specialista** allegato, vadano attivate le seguenti misure:

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

I sottoscritti si impegnano a **comunicare tempestivamente qualsiasi variazione**.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico:

Firma di entrambi i genitori

Nel caso firmi un solo genitore:

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver sottoscritto quanto richiesto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____