

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G.Galilei"
di Raffadali

Oggetto: **comunicazione patologia – alunni "fragili". CONTIENE DATI SENSIBILI**

Il/La/I sottoscritto/a/i _____
_____ 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: _____

Raffadali, lì _____

Firma dei Genitori/titolari esercenti la Responsabilità genitoriale

(Padre) _____

(Madre) _____

