

**Oggetto: comunicazione patologia -alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI**

Isottoscritti

(madre)

(padre)

genitoridell'alunn

frequentante la classe:

anno

scolastico 2020-2021- di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\la, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra allegato**, vadano attivate le misure descritte nel suddetto certificato.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico:

.....

Data