

Al Dirigente dell'IPSSEOA
Di Castellammare di Stabia (Na)

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunn _____

frequentante la classe/sezione: _____ [] scuola infanzia [] primaria [] secondaria di 1° grado

- 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 seguenti misure:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione .

Data

Firma di entrambi i genitori