Al Dirigente del
I Istituto Comprensivo "E. De Amicis" di Floridia

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti_____(madre)

_____(padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la cl____ sez. ____ della sc. _____ del pl. _____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, vadano attivate le seguenti misure:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico _____

Floridia,

Firma del padre

_____

Firma della madre

_____