

ISTITUTO COMPRENSIVO
IC S. GIOVANNI IN F. "BANDIERA"
87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) Via Rovello, 20

Allegato 2 - Modulo comunicazione patologie alunni fragili

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. S. Giovanni in Fiore "Bandiera"
di San Giovanni in Fiore

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

I sottoscritti _____ (Padre) e _____ (Madre)
in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
frequentante la sezione/classe ____ sez. ____ scuola _____ (infanzia, primaria,
secondaria di I Grado) 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: _____

San Giovanni in Fiore, li _____

Firma dei Genitori/titolari esercenti la Responsabilità genitoriale

(Padre) _____

(Madre) _____