

ALL. 7
Al Dirigente Scolastico
dell' "I.I.S.S. Liceo "G.G Adria - GP Ballatore"
Indirizzo PEO/PEC _____

Oggetto: comunicazione patologia -alunni fragili *

*contiene dati sensibili

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunn_ _____ frequentante
per l'anno scolastico 2020-2021, la classe: _____ della sede
_____ appartenente a questa Istituzione Scolastica, ritengono di
dover segnalare che, a tutela della salute del/della proprio/a 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 numero _____

Data _____

Firma di entrambi i genitori

