

Al Dirigente Scolastico  
della Sc. Sec. di I gr.  
Cocchi-Aosta di Todi

Oggetto: Comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_ (padre)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe: anno scolastico 2020-2021- 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:

\_\_\_\_\_

Data,

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_