

**Alla Coordinatrice Didattica
della Scuola dell'Infanzia e Primaria "G.A. Farina"
Via S. Chiara , 11- 30174 Ve- Mestre**

Oggetto: Comunicazione patologia –alunni fragili (CONTIENE DATI SENSIBILI)

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunna/o _____

frequentante nell'anno scolastico 2020-2021 la scuola: _____

classe/sezione _____ 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

