Al Dirigente dell’I.C. ”B. Nodari”

di Lugo di Vicenza

**Oggetto: Comunicazione patologia Alunni fragili.**

I sottoscritti (madre)

(padre)

genitori dell’alunn

frequentante la classe/sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della [ ] scuola infanzia [ ] primaria [ ] secondaria di 1° grado - anno scolastico 2020/2021 - di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del/la 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 seguente numero telefonico

Data, …………………………..

Firma di entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

………………………………..……………………………….

………………………………...……………………………….