Al dirigente scolastico
I.C. via Adua
Seveso

**Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili**

**CONTIENE DATI SENSIBILI**

*Il/la sottoscritto/a* _____

*genitore/tutore/affidatario/esercente la responsabilità genitoriale*

*dell'alunno/a*_____

*frequentante la classe/sez.* _____*della scuola*_____

*nell'anno scolastico* _____,_____ *segnala che, a tutela della salute del proprio/a figlio/a, come da certificato del proprio medico curante/pediatra allegato, devono essere attivate le seguente misure:*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

*Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione e ulteriore utile informazione*

*Numero telefonico di contatto:* _____

*Data,* _____

*Firma*

*genitore/tutore/affidatario/esercente la responsabilità genitoriale*

_____