

Oggetto: segnalazione alunno fragile
CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____

genitori/ tutori/ affidatari/ esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn ___ frequentante la
classe _____ della scuola _____ nell'anno scolastico

2020 / 2021, segnala che, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da certificato del proprio
medico curante /pediatra allegato, devono essere attivate le seguenti misure:

.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione e ulteriore
utile informazione.

Numero telefonico di contatto: _____

Data, _____

Firma dei genitori/tutori/affidatari/ esercenti la responsabilità genitoriale

