****

Al Dirigente scolastico dell’I.C. Perugia 8

Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili **CONTIENE DATI SENSIBILI**

**I sottoscritti**:

**Genitori/tutori** dell’alunna/o:   
  
frequentante la classe:

plesso:

per l’anno scolastico 2021-2022 presso 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 alla presente dichiarazione, vadano attivate le seguenti misure:

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

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero   
telefonico:

Luogo e data:

Firma di entrambi i genitori/tutori: