

MODULO SOTTOSCRIZIONE ALUNNI FRAGILI

Oggetto: comunicazione patologia–alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti

PADRE _____

MADRE _____

TUTORE LEGALE _____

dell'alunno/a: _____

frequentante la sezione/classe _____

segnalano, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, lo stato di fragilità del minore e chiedono che, a tutela della salute del medesimo vengano adottate 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 o del Tutore legale.....