Al Dirigente Scolastico

Liceo Archita-Taranto

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

I sottoscritti (madre)

(padre)

genitori dell’alunn

frequentante la classe: indirizzo anno scolastico 2021-2022- di 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, vadano attivate le seguenti misure:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare gli Uffici di segreteria della scuola.

Data

Firma di entrambi i genitori