

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "R.UCCELLA"
DI S. MARIA C. V. (CE)**

Oggetto: comunicazione – alunni “fragili”

I sottoscritti _____ (padre,tutore/altro)

_____ (madre,tutore/altro)

genitori dell'alunno/a _____ nato/a il .../.../..... a _____, frequentante
per l'a.s. 2020/21 la classe _____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo “R.Uccella”

ritengono di dover segnalare, a tutela della salute del proprio figlio/a, come da certificato del proprio medico
curante /pediatra allegato, la seguente patologia:

Pertanto, richiedono l'attivazione delle seguenti misure:

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico

S. Maria C. V. ,/...../.....

Firma di entrambi i genitori

*Allegati: fotocopia/e documento/i d'identità
Certificato medico*