

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo "A. Luciani"  
MESSINA

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti  (madre)

(padre)

genitori dell'alunno/a

frequentante la classe  sez.  della scuola  del plesso

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 il seguente numero telefonico

Messina,

Firma del padre

---

Firma della madre

---