

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Ada Negri"
Cavenago di Brianza**

Oggetto: Comunicazione patologia- alunni fragili

CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

Genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ della Scuola _____ a.s. 2020-2021, 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 _____

Data,

Firma di entrambi i genitori

_____ (madre)

_____ (padre)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore
