Al Dirigente scolastico

dell'Istituto Comprensivo n. 1 di Porto Torres

OGGETTO: COMUNICAZIONE PATOLOGIA –ALUNNI FRAGILI. CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti (madre) ----------(padre)---------- genitori dell'alunno/a

frequentante la classe:……anno scolastico 2020-2021- nel plesso_____,

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: ----------
---------- ----------
---------- ----------
----------