

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo di San Teodoro

Oggetto: **segnalazione situazione di fragilità** –CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione: della scuola infanzia primaria secondaria di primo grado sez. _____,
ritengono che vadano attuate le seguenti misure a tutela della salute del figlio/a, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra di riferimento**, allegato alla presente.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Data

Firma di entrambi i genitori