

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo Statale "P. A. Coppola"  
Via Medaglie d'Oro n. 25  
Catania

Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti

(madre) \_\_\_\_\_

(padre) \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2020-2021 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.

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_