

Oggetto: Alunni fragili - segnalazioni eventuali patologie

CONTIENE DATI SENSIBILI

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____

e la sottoscritta _____ nat_ a _____ il _____

Genitori dell'alunn_ _____ nat_ a _____ il _____

frequentante la classe ___SEZ ___DEL PLESSO

- San Lorenzo
- V. Da Feltre
- Ortona Sud
- Zingarelli

ritengono di dover segnalare, a tutela della salute del proprio figlio\a, le situazioni di fragilità esposte nel certificato medico prodotta dal pediatra/medico di base/dipartimento di prevenzione allegato e chiedono che vengano attuate le misure indicate nel certificato allegato alla presente domanda.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico

Foggia, _____

Firma di entrambi i genitori*

In caso di firma di un unico genitore: *"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/riciesta 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". Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore si intende che la richiesta sia stata condivisa da entrambi.