#  Al Dirigente Scolastico

# della Direzione D. Statale

#  “S.D.Savio”di

#  Terzigno

**Oggetto: Comunicazione situazione alunno/a “fragile”**

**CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti (madre)

 (padre)

 (tutore)

 (genitore unico) dell’alunno/a

frequentante la classe/sezione: anno scolastico di questa Istituzione Scolastica,

nell’ordine di scuola

dell’infanzia

 primaria 

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

Madre

Padre

Tutore

Genitore unico