

COMUNICAZIONE PATOLOGIA – ALUNNI CONVIVENTI CON PERSONA FRAGILE
(CONTIENE DATI SENSIBILI)

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante, per l' anno scolastico 2020-2021, la classe _____ sezione _____
plesso _____ di codesta Istituzione Scolastica,
in conformità all' ordinanza del presidente della regione Campania n. 1 del 5 gennaio 2021 punto 1.5,
richiedono che venga concessa l'attivazione della didattica a distanza essendo l'alunno convivente con
persona in condizione di fragilità per le seguenti patologie, attestate da certificato medico.

(segue nota sul convivente fragile e natura della patologia)

In allegato certificazione medica relativa alla persona convivente

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione

Terzigno, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

