Al Dirigente scolastico

I.I.S.S. Gioeni –Trabia

Palermo

**Oggetto: COMUNICAZIONE DI SPECIFICHE SITUAZIONI DEGLI ALUNNI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA’**

 **CONTIENE DATI SENSIBILI**

I Sottoscritti genitori………………………………………………………………………………………………………………………………………

dell’alunno/a………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

frequentante la classe:………………a.s. 2020/2021 di questa istituzione scolastica,

COMUNICANO

che a tutela della salute del proprio figlio/a, come da certificato del proprio medico curante (MMG/Pediatra PLS) allegato alla presente comunicazione, vengano attivate le seguenti misure di prevenzione anti contagio:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per eventuali informazioni contattare il seguente numero telefonico…………………………………………………………..

Data………………………………….

 Firma di entrambi i genitori

 ………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………….