

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico "Collegno III"
Viale dei Partigiani, 36 – 10093 Collegno (TO)
e-mail: toee10500d@istruzione.it

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI.

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunn _____

frequentante la classe/sezione: _____ del plesso della scuola dell'infanzia/scuola

primaria _____ nell'anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica, 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 _____.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori ¹

¹ Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.