



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
– Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7
TEL.095 661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it
www.icscasteldiudica.edu.it



Modulo comunicazione patologie alunni fragili

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Leonardo da Vinci" di Castel di Iudica/Raddusa

Oggetto: **comunicazione patologia – alunni "fragili". CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti _____ (Padre) e _____ (Madre) in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la sezione/classe ____ sez. ____ scuola _____ (infanzia, primaria, secondaria), nell'anno scolastico 2020-2021, plesso _____, 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 alla presente, vadano attivate le seguenti misure:

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico:

Tel: _____

Luogo e data lì _____

Firma dei Genitori/titolari esercenti la Responsabilità genitoriale

(Padre) _____

(Madre) _____
