

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "P. Thouar e L. Gonzaga"

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

Isottoscritti \_\_\_\_\_ (madre) e \_\_\_\_\_ (padre)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ 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, vengano attivate le seguenti misure:

---

---

---

---

---

---

---

---

**I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.**

Data:

Firma di entrambi i genitori

---

---