

COMUNICAZIONE PATOLOGIA – ALUNNI FRAGILI

(CONTIENE DATI SENSIBILI)

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante, per l' anno scolastico 2020-2021, la classe _____

Scuola Primaria

Scuola dell'Infanzia

Scuola secondaria di I grado

di codesta Istituzione Scolastica,

in conformità al Protocollo di sicurezza del MI del 06/08/2020 c. 8 e della successiva ordinanza del Presidente della Regione Campania n. 1 del 5 gennaio 2021 punto 1.5, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio/a venga attivata la misura della didattica a distanza in quanto il proprio figlio/a è in condizione di fragilità per le seguenti patologie, attestate da certificato medico:

Allegare certificazione medica dell'alunno in condizione di fragilità

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione

Poggiomarino, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

