**All. 1**

**Al Dirigente dell’I.C. Cremona Quattro**

**Oggetto: Comunicazione patologia alunni fragili**

I sottoscritti (madre)

(padre)

genitori dell’alunno/a

frequentante la classe: \_\_\_\_\_\_ / sez. \_\_\_ anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica,

nell’ordine di scuola:

* INFANZIA: 🞎 Corte 🞎 Mentana 🞎 Bonemerse 🞎 M. Lodi (Gerre)
* PRIMARIA: 🞎 Mazzolari 🞎 Visconti 🞎 F.lli Cervi 🞎 M. Lodi
* SECONDARIA I grado “**Anna Frank”**

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 eventuali informazioni contattare il seguente numero telefonico: 0372 434201 negli orari di segreteria

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_