

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Via Sacco e Vanzetti"

Oggetto: Comunicazione patologia–alunni fragili. CONTIENE DATI SENSIBILI

Io sottoscritto _____ C.F. _____ nato a
_____ prov. _____ il _____ residente a
_____ CAP _____ Via _____
n. _____ Recapito Telefonico _____
nonché io sottoscritt(a) _____
C.F. _____ nata a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ CAP _____ Via
_____ n. _____ Recapito Telefonico _____

Genitori dell'alunn(a) _____

Frequentante la classe _____ : anno scolastico 2020-2021- di codesta
Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare, a tutela della salute del proprio figlio/a, è affetto
dalle seguenti allergie e/o intolleranze:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma¹ _____

Firma _____

- **Allegato certificazione medica**

¹ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.