

Al Dirigente del Liceo Scientifico "Don Carlo La Mura"

Angri (SA)

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili. CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti .....(madre)

.....(padre)

genitori dell'alunn..... frequentante la  
classe..... anno scolastico 2020/21- di questa Istituzione Scolastica, chiedono che,  
a tutela della salute del proprio figlio/a, vadano attivate le misure indicate nel certificato del proprio  
medico curante allegato e di seguito riportate:

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

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione . Per qualsiasi  
informazione contattare il seguente numero telefonico .....

Data .....

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni  
non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245 (rectius nr. 445 del 28 dicembre 2000), dichiara di  
avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di  
cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i  
genitori";

Firma del/dei genitore/i o tutore