

OGGETTO: COMUNICAZIONE PATOLOGIA – ALUNNI FRAGILI CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti

(madre)

(padre)

Genitori dell'alunno/a

frequentante la classe, scuola primaria o secondaria di

anno scolastico 2020-2021, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del/la proprio/a figlio\,a, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, vadano attivate le seguenti misure:

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

I sottoscritti genitori s'impegnano a comunicare alla S.V., tempestivamente, qualsiasi variazione.

Lì

Firma di entrambi i genitori

_____ (madre)

_____ (padre)

In caso risulti impossibile acquisire il consenso di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

"Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e del 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma del genitore

* _____

* Allegare documento d'identità del dichiarante.