

Alla Dirigente Scolastica Reggente
dell'IC MAZZANO
Prof.ssa Sabina Stefano

Oggetto: comunicazione patologie-somministrazione farmaci-alunni fragili-

CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti

.....(PADRE)

.....(MADRE)

GENITORI

DELL'ALUNNO/A.....

FREQUENTANTE LA CLASSE.....

DELLA SCUOLA.....,

sentito il parere del proprio medico di fiducia, di cui si allega certificazione,

segnalano che:

il/la figlio/a necessita di somministrazione di farmaci in orario scolastico, pertanto sono disponibili a contattare la segreteria dell'Istituto per il ritiro della modulistica

a tutela della salute del/della proprio/a figlio/a ritengono opportuno, a seguito di indicazioni mediche, che vadano attuate le seguenti misure (specificare se è consigliabile l'attivazione di una esclusiva didattica a distanza):

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

I sottoscritti si impegnano a segnalare tempestivamente alla dirigente di codesta istituzione scolastica qualsiasi variazione al riguardo.

Recapito telefonico

Data.....

firme

.....

.....