

**ISTITUTO COMPRENSIVO GIANCARLO ROLI**

Al Dirigente dell'I.C. Roli  
[tsic80700r@istruzione.it](mailto:tsic80700r@istruzione.it)

**Oggetto: comunicazione situazioni di fragilità alunni - DATI SENSIBILI**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_ (padre)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ nell'a. s. 2020-21, segnalano che, a tutela della salute

del/della proprio/a figlio/a, come da certificato del medico curante /pediatra allegato,

vadano attivate le seguenti misure:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

I sottoscritti si impegnano a comunicare qualsiasi ulteriore necessità e/o condizione.

Per informazioni contattare il seguente numero telefonico \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_