



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "TIZIANO TERZANI"
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado
 Distretto n. 72 - C.M. MIIC8E7007 - C.F. 90000230152
 - **Via Legnano, 92** -
 20081 - Abbiategrasso (MI)
 Tel.: 029420936 – Fax.: 029420186
 e-mail: MIIC8E7007@istruzione.it - MIIC8E7007@pec.istruzione.it
 sito web: <http://www.icterzani.edu.it>



Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo "T. Terzani"
 Abbiategrasso
 MIIC8E7007@istruzione.it

Oggetto: comunicazione patologia alunni fragili a.s. 2020/2021 - CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunn/a _____

frequentante la classe/sezione _____ del plesso _____ della scuola dell'Infanzia/scuola Primaria/Scuola Secondaria di I Grado, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio/a figlio/a, come da **certificato del proprio medico curante/pediatra allegato**, vadano attivate le seguenti misure:

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare i seguenti numeri telefonici _____

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori¹

¹In caso di firma di un solo genitore, compilare anche la sezione sottostante.

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma
