Al Dirigente Scolastico dell'IC "Saba"-Torino

RISERVATA
CONTIENE DATI SENSIBILI

Oggetto: **COVID 19 - comunicazione patologia – alunni "fragili"**

I sottoscritti
(cognome e nome madre)_____
(cognome e nome padre) _____
genitori dell'alunno/a (cognome e nome) _____
frequentante la classe/sezione_____plesso _____
dell'IC Saba-Torino, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio 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 sono reperibili ai seguenti recapiti telefonici:
_____
_____

In caso di impossibilità a riportare la firma di entrambi i Genitori, il/la sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di segnalare quanto riportato nella presente istanza in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____

Firma di entrambi i genitori _____

_____