

**Alla Dirigente Scolastica
del III Circolo di Scafati**

Oggetto: Comunicazione patologia alunni fragili

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica,
nell'ordine di scuola:

- INFANZIA Badia Via Della Resistenza Ex Eca San Vincenzo Romano S. Pietro
 PRIMARIA Pisacane Badia San Pietro

Chiedono alla SV di valutare le condizioni di fragilità del proprio figlio\la, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: _____

Data, _____

Firma di entrambi i genitori

