

**Al Dirigente dell'I. C. Martin Luther King''
Caltanissetta**

Oggetto: Comunicazione patologia/allergie alunni fragili

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021 nel seguente ordine di scuola:

<input type="checkbox"/>	INFANZIA	<input type="checkbox"/> Leone XIII	<input type="checkbox"/> Unrra Casas	<input type="checkbox"/> Cittadella	<input type="checkbox"/> Andersen	<input type="checkbox"/> S. Flavia
<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/> M. Abbate	<input type="checkbox"/> Santa Flavia	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	SEC. I GRADO	<input type="checkbox"/> P. Leone	<input type="checkbox"/> Ex ONMI	<input type="checkbox"/> S. Flavia		

Segnalano 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 contattare il seguente numero telefonico: _____

Data, _____

Firma di entrambi i genitori
