

Oggetto: Segnalazione fragilità studente/studentessa

I sottoscritti _____

_____ del _____
genitori dello studente/essa
iscritto/a per l'Anno Scolastico 2021/22 alla classe.....del

- Liceo Artistico
 Liceo Classico
 Liceo Scientifico
 IPSIA – Manutenzione e Assistenza Tecnica
 IPSASR - Istituto Professionale per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale

COMUNICANO

Che il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti fragilità: _____

Pertanto, chiedono, a tutela della salute del proprio figlio/a l'applicazione delle misure indicate nella documentazione allegata, prescritte dal proprio medico curante /pediatra.

Bronte, li

Firma dei genitori

In caso di firma di un solo genitore

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta 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”

Firma del dichiarante

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.
