

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISC Via Ugo Bassi  
di Civitanova Marche  
Dott. Maurizio Armandini

**Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_ (padre)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_  
anno scolastico 2020-2021 - di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che,  
a tutela della salute del proprio figlio\la, come da **certificato del proprio medico curante**  
**/pediatra** allegato, vadano attivate le seguenti misure:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione.  
Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

-----

Firma madre

-----

Firma padre

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISC Via Ugo Bassi  
di Civitanova Marche  
Dott. Maurizio Armandini

主题: 健康状况告知书- 体弱的学生- 含有敏感信息

签署人

\_\_\_\_\_ (母亲)

\_\_\_\_\_ (父亲)

作为父母, 孩子男/女姓名 \_\_\_\_\_

注册年级 \_\_\_\_\_ 班级 \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_

依据该校 2020-2021 学年的相关规定, 考虑到为了保护本人孩子男/女的身体健康, 依据本人家庭医生/儿童医生开具的相关证明, 签署人有义务告知该校应当采取以下措施:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

如上述健康状况告知书有任何变更, 上述签署人会及时通知学校.

所有紧急情况可以联系以下电话号码

\_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

-----

-----

母亲签字

父亲签字