

Al Dirigente IISS NITTI di Napoli

**Oggetto: Comunicazione patologia ALUNNI FRAGILI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre)

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe: \_\_\_\_\_ anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica,  
Scuola Secondaria di Secondo Grado,

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:

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

**ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\,a, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, vada attivata la didattica da remoto, fino al termine della pandemia, in modo che la stessa possa collegarsi da casa – da remoto - in modalità sincrona con la classe:**

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_