

**Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica  
Emilio Salgari  
Palermo**

## Oggetto: comunicazione patologia

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori di: \_\_\_\_\_

frequentante la classe: \_\_\_\_\_ di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che a tutela della salute del minore, come da **certificato medico allegato**, occorre

Data

Firma di entrambi i genitori