vvic83000c@istruzione.it

## ALLEGATO 2 – Alunni

OGGETTO: Segnalazione di situazione di fragilità.

II/La Sig./Sig.ra	
Nome	Cognome
Data di nascita (GG/MM/AAAA)	
Luogo di nascita	Nazionalità
Codice Fiscale	<del></del>
Residente in	_ Via/Piazza n n
Comune	Prov Cap
Telefono	_ Email/Pec
In qualità di □ genitore □ tutore □ affi	datario dell'alunn _
Nome	Cognome
Data di nascita (GG/MM/AAAA)	<del></del>
Luogo di nascita	Nazionalità
Codice Fiscale	<del></del>
Iscritto per l'a.s. 2020/2021 presso la c	lasse della Sezione della scuola
□ infanzia □ primaria □ secondaria di I	grado presso il plesso del comune di
dell'I.C. Antonio Pagano di Nicotera	
	COMUNICA
di libera scelta (PLS), la sussistenza di	liante l'allegata certificazione medica (ndr. obbligatoria) del Pediatra i una situazione di fragilità nei confronti dell'esposizione al rischio ttenta valutazione congiunta da parte del PLS, del Dipartimento di della scuola d'intesa con i genitori.
In fede, Luogo e data	
	Firma leggibile del genitore