Al dirigente scolastico della scuola paritaria dell'infanzia
SNOOPY F.P.G.
Via M. Accursio, 7/11- 90124 Palermo

Oggetto: Comunicazione Patologia

I sottoscritti .... genitori

di..... frequentante la sez. ..... di questa

Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che a tutela della salute del minore, come da

certificato medico allegato, occorre:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e Data _____

Firma di entrambi i Genitori

_____

_____