ISTITUTO COMPRENSIVO DI CICCIANO
"BOVIO-PONTILLO CASTORIA-PASCOLI"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via degli Anemoni - 80033 CICCIANO (NA) - Tel. / 081/8248687 – Fax 081/8261852

Avviso n. 11 cfr Prot. n. 5048/A32 Cicciano, 17/09/2015

Ai Genitori degli Alunni di tutte le classi/sezioni

OGGETTO: **comunicazioni riservate per casi particolari di salute. A.s. 2016/2017.**

Nel rispetto dei dati sensibili, e, in via strettamente riservata, i genitori o chi per essi eserciti la cura dei minori sono invitati a comunicare al Dirigente scolastico particolari stati di salute dei propri figli. Tali informazioni saranno tenute in debito conto per eventuali interventi di soccorso, o, per chi usufruisce del servizio mensa scolastica, per la programmazione di un regime alimentare personalizzato. I docenti sono invitati a far trascrivere il presente avviso sul diario ed a controllare la firma del genitore per avvenuta presa visione.

Si prega di annotare sul Registro di classe l'avvenuta comunicazione del presente avviso con l'indicazione dell'oggetto.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Ing. Vincenzo Falco)

N.B.: Annotazione sul Registro di Classe: "dettato/consegnato avviso n. 11 del 17/09/2016 con firma per esteso del Docente.

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno_____ classe _____ sez._____dichiara di aver ricevuto l'avviso n° 11 del 17/09/2016 relativo ai casi particolari di salute per l'a.s. 2016/2017.

Lì_____ _____

(Firma)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CICCIANO
"BOVIO-PONTILLO CASTORIA-PASCOLI"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via degli Anemoni - 80033 CICCIANO (NA) - Tel. / 081/8248687 – Fax 081/8261852

Avviso n. 11 cfr Prot. n. 5048/A32 Cicciano, 17/09/2015

Ai Genitori degli Alunni di tutte le classi/sezioni

OGGETTO: **comunicazioni riservate per casi particolari di salute. A.s. 2016/2017.**

Nel rispetto dei dati sensibili, e, in via strettamente riservata, i genitori o chi per essi eserciti la cura dei minori sono invitati a comunicare al Dirigente scolastico particolari stati di salute dei propri figli. Tali informazioni saranno tenute in debito conto per eventuali interventi di soccorso, o, per chi usufruisce del servizio mensa scolastica, per la programmazione di un regime alimentare personalizzato. I docenti sono invitati a far trascrivere il presente avviso sul diario ed a controllare la firma del genitore per avvenuta presa visione.

Si prega di annotare sul Registro di classe l'avvenuta comunicazione del presente avviso con l'indicazione dell'oggetto.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Ing. Vincenzo Falco)

N.B.: Annotazione sul Registro di Classe: "dettato/consegnato avviso n. 11 del 17/09/2016 con firma per esteso del Docente.

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno_____ classe _____ sez._____dichiara di aver ricevuto l'avviso n° 11 del 17/09/2016 relativo ai casi particolari di salute per l'a.s. 2016/2017.

Lì_____ _____

(Firma)