

Allegato sub 4) della Deliberazione n. 432 del 27.11.2020

*Attestazione medica ai fini della tutela del diritto allo
studio degli alunni e degli studenti con patologie gravi o immunodepressi
per beneficiare di forme di Didattica Digitale Integrata
(Ordinanza del Ministero dell'Istruzione n.134 del 9 ottobre 2020)*

Si attesta che

Cognome _____ Nome _____

è affetto da:

- ☐ patologia oncologica
- ☐ immunodeficienza primitiva o secondaria
- ☐ fibrosi cistica
- ☐ patologie sottoposte a trattamenti immunosoppressori
- ☐ altre patologie gravi (presenza di rischio di contagio particolarmente elevato, con impossibilità di frequentare le lezioni scolastiche in presenza)

_____ (Specificare)

Il quadro clinico rappresenta stato di fragilità tale da comprovare l'impossibilità di fruire di lezioni in presenza presso l'Istituzione scolastica.

Data

Firma del Medico