

MODULO COMUNICAZIONE HANDICAP FISICO MOMENTANEO
(ai fini del piano di emergenza)

Al Dirigente Scolastico del Liceo C. Amoretti di Imperia

La/il sottoscritta/o _____ alunna/o della classe _____

segnala di trovarsi in difficoltà, in caso di evacuazione dall'edificio scolastico, in quanto affetto da:

(descrivere l'handicap fisico momentaneo al fine di predisporre le misure di evacuazione. Ai fini della privacy presentare la comunicazione in busta chiusa)

a partire dalla data odierna e presumibilmente fino al giorno _____ .

(se l'infermità temporanea prosegue, l'interessato è tenuto a comunicarlo, mediante compilazione di un ulteriore modulo)

Data _____

Firma _____

Tagliando di ricevuta

La/il sottoscritta/o _____ dichiara di aver

ricevuto la segnalazione di infermità temporanea che comporta difficoltà in caso di evacuazione

dall'edificio scolastico da parte dell'alunna/o _____ .

Data, _____

Firma _____