Ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale

Agli alunni e alle alunne

Al personale Docente

Al personale ATA

Al Presidente del Consiglio di Istituto

Al RSPP Ing. Giuseppe Bolignari

Al Medico Competente

Al DSGA

Al SITO WEB

**CIRCOLARE N.**

**OGGETTO:** Informativa -Ripresa delle attività didattiche a settembre 2020- **alunni fragili** –RICHIESTA AI GENITORI PER SPECIFICHE SITUAZIONI DEGLI ALUNNI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA’

Al fine di garantire l’avvio del prossimo anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza il contenimento della diffusione del COVID-19 e di approntare quanto necessario, si chiede ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale , come previsto al punto 8 del Protocollo di Intesa del MI del 06/08/2020<<*Al rientro degli alunni dovrà essere presa in considerazione la presenza di “soggetti fragili” esposti a un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell’infezione da COVID-19. Le specifiche situazioni degli alunni in condizioni di fragilità saranno valutate in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale ed il pediatra/medico di famiglia, fermo restando l’obbligo per la famiglia stessa di rappresentare tale condizione alla scuola in forma scritta e documentata.>>,* ove ritenuto necessario, di comunicare in forma scritta e documenta al Dirigente Scolastico eventuali condizioni di fragilità dei propri figli/e.

In particolare, rispetto ai rischi legati alla pandemia da Covid-19, nell’ambito di una generale riconsiderazione della sicurezza degli alunni, un’attenzione particolare va indirizzata a quelli più vulnerabili, che potrebbero necessitare di protezioni maggiori.

Il riferimento non è soltanto a condizioni collegate a certificazioni Legge 5 febbraio 1992, n. 104. Un esempio per tutti, di non immediata evidenza, quello degli allievi allergici alle sostanze a base alcolica o alle diluizioni di ipoclorito di sodio, indicate per la pulizia e la disinfezione degli ambienti. Pertanto, le SS.LL., in caso siano a conoscenza della sussistenza di particolari condizioni di rischio per il/la proprio/a figlio/a, da ricondursi alla pandemia da Covid-19 ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate, sono invitate a segnalarle alla scuola tramite la modulistica allegata, corredata di certificazione medica, esclusivamente all’indirizzo di posta elettronica ………………….

Pertanto, le SS.LL., in caso siano a conoscenza della sussistenza di particolari condizioni di rischio per il/la proprio/a figlio/a, da ricondursi alla pandemia da Covid-19 ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate, sono invitate a segnalarle alla scuola tramite la modulistica allegata e inserita nella sezione moduli famigli-alunni del sito, corredata di certificazione del proprio medico curante /pediatra di libera scelta.

Il Dirigente Scolastico

*Prof. ……………………………….*

Allegato alla Circolare n. …………… del ………………..

Al Dirigente Scolastico

*Prof. ……………………………….*

Oggetto: –COMUNICAZIONE DI SPECIFICHE SITUAZIONI DEGLI ALUNNI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA’

CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti genitori ………………………………………………………………………………………….……………………………

dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………………………………….

frequentante la classe: \_\_\_\_\_\_\_\_anno scolastico 2020-2021- di questa Istituzione Scolastica

COMUNICANO

che, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da **certificato del proprio medico curante (MMG) /pediatra PLS)** allegato alla presente comunicazione, vengano attivate le seguenti misure di prevenzione anticontagio:

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per eventuali informazioni contattare il seguente numero telefonico …………………………………………………………

Data ………………………………………..

 Firma di entrambi i genitori

…………………….………………………………………………………

…………………….………………………………………………………