



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo Statale "G. Marconi"
Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado

Via XXV Aprile, 59 – San Giovanni Valdarno (AR)
Tel. 055/9126140 – fax 055/9126154

aric821002@istruzione.it – aric821002@pec.istruzione.it



unicef

COMUNICATO 41

Alle famiglie degli studenti dell'IC "G. Marconi"
Ai docenti dell'IC "G. Marconi"
Al personale ATA
Al Presidente del Consiglio d'Istituto
Agli atti e sito web

I. C. "G. MARCONI"-S. GIOVANNI VALDARNO
Prot. 0005818 del 21/09/2020
04-08 (Uscita)

Oggetto: INFORMATIVA -Misure di sicurezza COVID 19 - alunni fragili -segnalazioni eventuali patologie

Gentili genitori,

a seguito della ripresa delle attività didattiche in presenza si richiede, come dal Protocollo di Sicurezza del MI del 06/08/2020, c.8 *“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 segnalare l’esistenza di eventuali patologie.

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 (ad esempio situazione di immunodepressione congenita o acquisita, patologia oncologica, particolari terapie salvavita) che potrebbero necessitare di protezioni maggiori. In caso di dubbio si raccomanda di consultare il pediatra. A seguito della segnalazione, l’istituto chiederà un parere al proprio medico competente per avere indicazioni operative sulla situazione specifica (utilizzo di dispositivi, accortezze aggiuntive o altro).

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 (presente anche nel sito FAMIGLIE/Modulistica), corredata di certificazione medica del proprio medico curante/pediatra, all’indirizzo PEO aric821002@istruzione.it e/o chiedendo un appuntamento con il Dirigente Scolastico.

Si coglie l’occasione per porgere cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
(prof.ssa Emilia Minichini)
Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del DL 82/05 e norme collegate

RISERVATO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo IC "G. Marconi"
aric821002@istruzione.it

Oggetto: segnalazione alunno fragile a.s. 2020/2021 - CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre/tutore)

(padre/tutore) _____

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe/sezione _____ del plesso _____ della scuola dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di I grado, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio/a figlio/a, come da **certificato del proprio medico curante/pediatra allegato**, vadano attivate le seguenti misure:

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.
Per qualsiasi informazione contattare i seguenti numeri telefonici _____

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori¹

¹In caso di firma di un solo genitore, compilare anche la sezione sottostante.

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma
