Prot. n. ved. Segnatura Bassano del Grappa, ved. Segnatura

 A tutti i docenti

 Ai genitori/esercenti responsabilità Genitoriale

 Agli alunni

 Alla D.S.G.A.

 Al personale ATA

 Al Presidente del Consiglio d’Istituto

 SITO WEB

**CIRCOLARE N.**

**OGGETTO:** INFORMATIVA – Ripresa delle attività didattiche a settembre 2020 – **alunni fragili –** segnalazioni eventuali patologie

Gentili genitori,

al fine di predisporre l’avvio del prossimo anno scolastico e di approntare quanto necessario, si chiede, 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 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, che potrebbero necessitare di cure maggiori.

Il riferimento non è soltanto a condizioni legate a certificazioni Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Un esempio per tutti, non di 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 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 segnalare alla scuola tramite la modulistica allegata, corredata di certificazione medica, esclusivamente all’indirizzo: alunnofragile@remondini.net

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 tremite la modulistica allegata e inserita nella sezione moduli famiglia-alunni del sito, corredata di certificazione del medico curante/pediatra.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Anna Segalla

 (*firmato digitalmente*)

 Al Dirigente dell’IIS “G.A. Remondini

Oggetto: comunicazione patologia-alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre)

Genitori dell’alunn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno scolastico 2020/2021 – di questa Istituzione Scolastica, ritengono di indicare, a tutela della salute del/della proprio/a figlio/a, come da certificato del proprio medico curante/pediatra allegato, la seguente condizione di fragilità:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: 0424/523592.

Data, Firma di entrambi i genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_