

Prot. n. 1957

Milano, 08/09/2020

Ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale

p.c. Ai docenti

Al DSGA Al Personale ATA

Al Presidente del Consiglio di Istituto

SITO WEB

ATTI

**OGGETTO:** INFORMATIVA ALUNNI FRAGILI- segnalazioni eventuali patologie

LA DIRIGENTE

VISTO il 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”,*

VISTO il Rapporto IIS-Scuole 28 agosto 2020 art. 1.2 “*In questo contesto si rende necessario garantire la tutela degli alunni con fragilità, in collaborazione con le strutture socio-sanitarie, la medicina di famiglia (es. PLS, MMG, ecc.), le famiglie e le associazioni che li rappresentano*”;

CONSIDERATA la necessità di garantire il diritto allo studio e il diritto alla salute;

CONSIDERATA la necessità di predisporre le misure idonee a garantire la ripresa delle attività didattiche in presenza;

INVITA

I genitori e gli esercenti la responsabilità genitorialea segnalare eventuali patologie degli alunni e condizioni di fragilità.

Si precisa che nella condizione di fragilità possono rientrare oltre agli alunni con certificazione Legge 5 febbraio 1992, n. 104 anche, per fare qualche esempio, i soggetti immunodepressi o 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, in relazione alla pandemia da Covid-19 ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate, sono invitate a inviare segnalazione, corredata di certificazione del medico curante o pediatra, alla segreteria didattica dell’Istituto “Luciano Manara”, entro il 16 settembre 2020.

La Dirigente

Prof.ssa Donatina De Caprio

(Firma omessa ai sensi dell'art. 3 D.L. 39/93)

Allegato A – Da inoltrare alla segreteria

|  |  |
| --- | --- |
| I sottoscritti ……………………………………………………………………… (madre) |  |
| ……………………………………………………………………….. (padre)  |  |
| Genitori dell’alunna/o………………………………………………………………………….  |   |
| Frequentante, nell’anno scolastico 2020/21, la classe: ………………………………di questa  |  |

Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute della/del propria/o figlia\o, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, vadano attivate le seguenti misure:

1: ...........................................................................................................................................................

2: ...........................................................................................................................................................

3: ...........................................................................................................................................................

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Data

Firma di entrambi i genitori

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

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