



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Racioppi"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Viale D. Galante, 21 – 85047 Moliterno (Pz)
con sede associata in Spinoso - Sarconi(Pz)
Tel. 0975/64106 – Fax 0975/422397
Cod. Scuola: PZIC85500B - Codice fisc.: 96032740761
Email: pzic85500b@istruzione.it
Sito web: www.comprensivomoliterno.edu.it



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. RACIOPPI"-MOLITERNO
Prot. 0005654 del 18/09/2020
05 (Uscita)

Moliterno, 18.09.2020

Ai Genitori degli alunni dell'Istituto
LORO SEDI
Al sito web
Agli Atti

Oggetto: Segnalazione alunni fragili

Al fine di predisporre un ordinato avvio del prossimo anno scolastico e di adottare tutte le opportune misure organizzative, si chiede, ai sensi del Protocollo di Sicurezza del MI del 06/08/2020, c.8 che recita: *"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 del/della proprio/a figlio/a.

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 è 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., sono invitati a segnalare alla scuola, tramite la modulistica allegata, corredata di certificazione medica del proprio medico curante /pediatra. esclusivamente all'indirizzo pzic85500b@istruzione.it la 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.

Nell'oggetto dovrà essere apposta la seguente dicitura: RISERVATO nome e cognome alunno.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Carmelina ROCCO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell' art.3 comma 2 del Dlgs n.39 del 1993

.....
.....

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

Data, _____

Firma di entrambi i genitori

