



Unione Europea



Istituto Comprensivo "B. Telesio"



MIUR

Istituto Comprensivo Statale "B. TELESIO"

PLESSI - SEC. I GRADO: E. Montalbetti – PRIMARIA: B. Telesio - Ciraolo - INFANZIA: Modena - Ciccarello – S. Giorgio
Via Modena S. Sperato n. 1 – 89133 REGGIO CALABRIA – **Tel.: 0965/685016 – Fax: 0965/672118**
e-mail: rcic84200v@istruzione.it - pec: rcic84200v@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.ictelesiomontalbettirc.gov.it>
C.F: 92066590800 - C.M.: RCIC84200V

Reggio Calabria, 15/09/2020

Ai genitori degli alunni dell' I.C. "B.Telesio"
AI DSGA
sito web

CIRCOLARE N.16

Oggetto: integrazione segnalazione alunni fragili

Preso atto delle esigenze segnalate da alcuni genitori, con l'avviso allegato si integrano le indicazioni per comunicare alla scuola eventuali situazioni di fragilità degli alunni – già note ai loro genitori / tutori o affidatari, certificate dal pediatra di libera scelta (PLS).

Ai genitori / tutori / affidatari che hanno già segnalato le situazioni di fragilità dei propri figli è richiesto, in considerazione dei recenti aggiornamenti in materia, gentile inoltro del solo Allegato con particolare riferimento alla Sezione Misure da adottare.

Il tutto deve consegnato in segreteria previo appuntamento o inviato via email entro il termine del . 23/09/2020 e non oltre.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. ssa Marisa G. Maisano

*(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)*

**Al Dirigente dell'IC B.Telesio
Reggio Calabria**

OGGETTO: Segnalazione di situazione di fragilità- Aggiornamento.

Il/La Sig./Sig.ra Nome _____ Cognome _____
 Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____ Luogo di nascita _____
 C. F. (esercenti potestà genitoriale) _____/_____/_____ Residente in _____
 Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
 Prov. ____ Cap recapiti telefonici _____
 Email/Pec _____ in qualità di genitore tutore
 affidatario dell'alunno/a nome _____ cognome _____
 data di nascita (GG/MM/AAAA) ____/_____/_____ luogo di nascita _____
 C.F. _____ iscritto per l'a.s. 2020/2021 presso la classe __ della
 Sezione __ della scuola infanzia primaria secondaria di I grado

PRESO ATTO

della circolare interna n.16 del 15 /09/2020

COMUNICA

la sussistenza di una situazione di fragilità nei confronti dell'esposizione al rischio biologico da Covid -19 del/della proprio/a figlio/a che richiede, come da certificazione medica obbligatoria allegata del Pediatra di libera scelta (PLS), da sottoporre alla valutazione del Dipartimento di prevenzione dell'ASL competente, la predisposizione delle seguenti ulteriori Misure oltre quelle che saranno attivate dalla scuola consistenti nel distanziamento statico di 1 metro, compatibilmente alla disponibilità di spazi, risorse professionali e banchi monoposto assegnati alla scuola, ovvero, dell'uso di mascherina (di tipo chirurgico) in assenza del predetto distanziamento e nell'igienizzazione quotidiana dei locali scolastici con prodotti a base di alcool e di ipoclorito di sodio.

Di seguito lo spazio da compilare a cura dei genitori / tutori / affidatari come da allegata certificazione medica del PLS.

ULTERIORI MISURE DI PREVENZIONE / PROTEZIONE RICHIESTE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA COME DA CERTIFICAZIONE DEL PLS

Nel caso di possibilità certificata di seguire le lezioni in presenza, si rendono necessarie le seguenti ulteriori misure di prevenzione e di protezione:

(riportare le misure prescritte dal PLS nel certificato medico)

1	
2	
3	
4	

ESONERO MOTIVATO DALLE LEZIONI IN PRESENZA

Per la presenza della/e gravi patologie certificate dal PLS nel certificato allegato

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Si autorizza il trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D.Lgs. 196/2003 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE.

In fede,

Luogo e data

Firma leggibile di entrambi i genitori /tutori /affidatari
