



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "CASSARA'-GUIDA"**  
ad Indirizzo Musicale - C.T.I. "V. Reale" e Scuola Polo per l'Inclusione Ambito 20  
Via Sciopero alla Rovescia, 8 - 90047 - PARTINICO (PA) - Tel. 091/7296754  
Cod. Fiscale: 97113460824 - Cod. Unico: UFRZE6 - Cod. Meccanografico: PAIC88000P  
E-MAIL [paic88000p@istruzione.it](mailto:paic88000p@istruzione.it) - PEC: [paic88000p@pec.istruzione.it](mailto:paic88000p@pec.istruzione.it)  
Sito Web: <http://www.istitutocomprensivocassara.edu.it/>



Ai genitori/ esercenti responsabilità genitoriale e agli alunni

Al Presidente del Consiglio di Istituto

SITO WEB

**OGGETTO:** INFORMATIVA - Ripresa delle attività didattiche a settembre 2020

**Alunni fragili: segnalazioni eventuali patologie**

Gentili genitori/ esercenti responsabilità genitoriale,

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 protezioni maggiori.

Il riferimento non è soltanto a condizioni collegate a certificazioni Legge 5 febbraio 1992, n. 104. Un esempio per tutti, di non 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 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, corredata di certificazione medica, esclusivamente all'indirizzo [paic88000p@istruzione.it](mailto:paic88000p@istruzione.it)

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 e inserita nella sezione moduli famigli-alunni del sito, corredata di certificazione del proprio medico curante /pediatra.

**Dirigente Scolastico**  
**Dott. Vincenzo Salvia**

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "CASSARA'-GUIDA"**  
ad Indirizzo Musicale - C.T.I. "V. Reale" e Scuola Polo per l'Inclusione Ambito 20  
Via Sciopero alla Rovescia, 8 - 90047 - PARTINICO (PA) - Tel. 091/7296754  
Cod. Fiscale: 97113460824 - Cod. Unico: UFRZE6 - Cod. Meccanografico: PAIC88000P  
E-MAIL [paic88000p@istruzione.it](mailto:paic88000p@istruzione.it) - PEC: [paic88000p@pec.istruzione.it](mailto:paic88000p@pec.istruzione.it)  
Sito Web: <http://www.istitutocomprensivocassara.edu.it/>



Al Dirigente dell'I.C. Cassarà-Guida  
email: [paic88000p@istruzione.it](mailto:paic88000p@istruzione.it)

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 dover segnalare che, a tutela della salute del proprio 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 il seguente numero telefonico

\_\_\_\_\_

Data

Firma di entrambi i genitori