



## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

### ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "DE NORA - LORUSSO"

C.M. B AIS004007 Codice univoco ufficio UFQDFX

Via Lago Passarello, 3 - 70022 ALTAMURA - Tel. 080.3115518 - Fax 080.3149258 - Cod. Fisc. 82014200727

Sito Web: [www.iissdenora.gov.it](http://www.iissdenora.gov.it) E-mail: [bais004007@istruzione.it](mailto:bais004007@istruzione.it) PEC: [bais004007@pec.istruzione.it](mailto:bais004007@pec.istruzione.it)

#### Circolare n. 18 del 05/10/2020

Ai sigg. Alunni e loro famiglie  
Alla Bacheca di Argo-DidUp  
Al sito [www.iissdenora.gov.it](http://www.iissdenora.gov.it)

p.c. Al Presidente del Consiglio di Istituto  
Ai sigg. Docenti

**Oggetto:** Indicazioni operative relative alle procedure riguardo agli alunni fragili.

Gentili genitori/tutori,  
al fine di predisporre l'avvio dell'anno scolastico 2020/21 e di approntare quanto necessario in questa fase di emergenza sanitaria, si chiede di adottare misure idonee in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio del 6 agosto 2020.

Nello specifico il citato Protocollo prevede che: *"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"*.

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 esposti che potrebbero necessitare di protezioni maggiori.

Il riferimento non è soltanto a condizioni collegate a certificazioni di disabilità ai sensi della L. 5 febbraio 1992, n.104. Un esempio per tutti può essere quello di allievi allergici a 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, sono invitate e tenute a segnalarle alla scuola tramite la modulistica allegata, corredata di certificazione medica, da inviare in segreteria all'indirizzo mail istituzionale: [bais004007@istruzione.it](mailto:bais004007@istruzione.it). Nell'oggetto dovrà essere apposta la seguente dicitura: RISERVATO nome e cognome dell'alunno. In allegato il modulo per la segnalazione.**

**Per quanto attiene alla convivenza degli alunni con soggetti fragili, non è previsto alcun protocollo particolare. Pertanto tali alunni frequenteranno regolarmente le lezioni.**

La presente circolare viene pubblicata sul sito [www.iissdenora.gov.it](http://www.iissdenora.gov.it) e sulla bacheca di Argo DidUp.  
I sigg. Docenti ne daranno lettura alle classi, riportando, nell'apposito spazio del registro elettronico, la seguente dicitura: "Data lettura circolare n. \_\_\_\_ - Indicazioni operative alunni fragili".  
I sigg. Alunni ne daranno comunicazione alle famiglie.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(ing. Giuseppe ACHILLE)

Firma autografa sostituita a  
mezzo stampa ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 3, c.2 del D.Lgs. n.39/93

Oggetto: comunicazione patologia alunni fragili a.s. 2020/2021 - CONTIENE DATI SENSIBILI

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ della  
scuola ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio/a 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 i seguenti numeri telefonici \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**<sup>1</sup>In caso di firma di un solo genitore, compilare anche la sezione sottostante.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_