



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASIGLIO

20080 BASIGLIO (MI) – Piazza Leonardo da Vinci
Cod. Fisc. 97033930153 – Cod. Mecc. MIIC88400G
Tel. (02) 90753109 – 90754391 - Fax (02) 90751491
PEO:miic88400g@istruzione.it; PEC:miic88400g@pec.istruzione.it

Data e protocollo in segnature

Ai genitori degli alunni dell'ICS Basiglio

Al sito web

OGGETTO: Segnalazione alunni in condizione di fragilità - Emergenza Covid -19

Si comunica ai Sigg. Genitori che, al fine di garantire l'adozione di ogni misura atta a tutelare la salute e la sicurezza di alunni e alunne del nostro istituto, come previsto dal "Protocollo d'Intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di Covid-19", siglato tra il Ministero dell'Istruzione e le OO.SS. il 6 agosto 2020, si impone la necessità di valutare l'eventuale presenza di alunni "fragili", esposti a un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell'infezione da Covid – 19 o la cui condizione di fragilità sia connessa all'uso di particolari sostanze (detergenti, igienizzanti ecc.) previsto dai protocolli sanitari vigenti.

Si invitano pertanto i genitori a segnalare particolari condizioni di rischio per il/la proprio/a Figlio/a, da ricondursi alla pandemia da Covid – 19 e alle relative misure di contrasto comunemente adottate, tramite l'avvio tempestivo della modulistica allegata, corredata della documentazione che la famiglia ritenga opportuno fornire.

La modulistica e la documentazione andranno inviate all'indirizzo miic88400g@istruzione.it

Le specifiche situazioni degli alunni in condizione di fragilità saranno valutate in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale ed il pediatra medico di famiglia.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Samantha Filizola

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Da compilare e inviare all'indirizzo email miic88400g@istruzione.it

Al Dirigente dell'I.C.S. di Basiglio

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ /

_____ /
genitori (o tutore esercente la patria potestà ...) dell'alunn__

_____ /
frequentante la classe _____ sezione _____ plesso di

_____ /
(specificare se Scuola dell'infanzia, Primaria o Scuola Secondaria di primo Grado)

anno scolastico 2020-2021- di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\va, 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

