

**Ministero dell’Istruzione**

D.D. NOLA 2 “SANSEVERINO

# Via Ciccone N. 18, 80035 Nola (NA)

Tel. 0818234612 Mail: [naee15300c@ISTRUZIONE.it](mailto:naee15300c@ISTRUZIONE.it) - PEC: [naee15300c@PEC.istruzione.it](mailto:naee15300c@PEC.istruzione.it) Codice Fiscale: 92019730636 - C.M.: naee15300c - C.U.U.: UFS8QV

**Nola , Prot. Del**

**Ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale e agli alunni**

**p.c. alla DSGA, ai docenti, al personale ATA**

**al sito web**

COMUNICAZIONE: Ripresa delle attività didattiche a settembre 2022 - alunni fragili - segnalazioni eventuali patologie come previsto dal Protocollo di Sicurezza MI (anti-contagio Covid 19) del 06/08/2020

Gentili genitori,

al fine di programmare l’avvio del prossimo anno scolastico 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 ai sensi del Protocollo del 6 agosto 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi al punto 8 del suindicato Protocollo MI, ove si precisa di segnalare eventuali patologie. Infatti tale punto recita nel suo ultimo capoverso “*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 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 del proprio medico curante/pediatra, esclusivamente all’indirizzo [naee15300c@istruzione.it](mailto:naee15300c@istruzione.it) della scuola.

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

Il Dirigente Scolastico

LA MONTAGNA GIUSEPPINA

Firma autografa omessa Ai sensi dell’art.3 comma 2 D. Lgs. n.39/1993

RISERVATO Al Dirigente Scolastico

D.D. NOLA 2 “SANSEVERINO naee15300c@ISTRUZIONE.it/ [naee15300c@PEC.istruzione.it](mailto:naee15300c@PEC.istruzione.it)

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili

I sottoscritti (madre/tutore)

(padre/tutore)

genitori dell’alunna/o

frequentante la classe: anno scolastico 2020-2021 della scuola primaria/infanzia secondaria (cancellare le voci che non interessano) di questa Istituzione Scolastica, segnalano, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, la seguente patologia:

..................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Pertanto, vadano attivate le seguenti misure:

.................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

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

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del proprio figlio/a ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti- contagio. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell’applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020

Data firma di entrambi i genitori