ALLA CORTESE ATTENZIONE

 **dei Genitori/**

 **Titolari della Responsabilità Genitoriale**

**OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 – GESTIONE SITUAZIONI DI PARTICOLARE FRAGILITÀ E PATOLOGIE ATTUALI O PREGRESSE DEGLI ALUNNI**

Con riferimento all’emergenza sanitaria COVID-19 in corso e in attuazione al *“Protocollo d’intesa per garantire l’avvio dell’anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID-19 (Anno Scolastico 2021/2022)”* del Ministero dell’Istruzione del 14/08/2021 comunichiamo che il Protocollo di Sicurezza COVID-19 Scolastico elaborato dal Ns. Istituto prevede:

*“L’Istituto Scolastico pone attenzione anche agli alunni in situazioni di fragilità. Al rientro degli alunni viene presa in considerazione la presenza di “soggetti fragili” esposti a un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell’infezione da COVID-19. La gestione delle situazioni di fragilità degli alunni, viene condotta in raccordo con il Dipartimento di Prevenzione, il Pediatra di Libera Scelta e/o il Medico di Medicina Generale, fermo restando l’obbligo per la famiglia di comunicare in forma scritta e documentata la situazione di fragilità. Particolare attenzione viene riservata inoltre agli alunni con forme di disabilità per le quali sia documentata l’incompatibilità con l'uso continuativo della mascherina adottando misure speciali idonee a garantire la prevenzione della possibile diffusione del virus”*

Pertanto nel rispetto della riservatezza dei dati personali, invitiamo i Genitori/ Titolari Responsabilità Genitoriale di alunni che possono rientrare nelle casistiche di fragilità a darne comunicazione all’Istituto Scolastico, utilizzando esclusivamente il “MODULO COMUNICAZIONE SITUAZIONI DI FRAGILITÀ ALUNNO”, allegato alla presente informativa.

Il modulo, compilato in ogni sua parte e corredato del certificato medico/anamnestico a firma del Pediatra di Libera Scelta/ Medico Curante/ Medico Specialista, deve essere inviato all’Istituto Scolastico, per consentire di mettere in atto le conseguenti misure di tutela.

Cordialmente

 La/ Il Dirigente Scolastica/o

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO COMUNICAZIONE SITUAZIONI DI FRAGILITÀ ALUNNO**

ALLA CORTESE ATTENZIONE

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante il Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la classe: \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_, anno scolastico 2021-2022.

trasmette la seguente documentazione in relazione alla situazione di fragilità del proprio figlio/a (allegare certificato medico/anamnestico a firma del Pediatra di Libera Scelta/ Medico Curante/ Medico Specialista), con la consapevolezza che il Dirigente Scolastico valuterà le segnalazioni pervenute ed i certificati allegati in raccordo con il Dipartimento di Prevenzione territoriale, il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale per mettere in atto le conseguenti misure di tutela.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione inerente la presente dichiarazione.

Per qualsiasi informazione mette a disposizione i seguenti contatti telefonici:

Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pediatra di Libera Scelta/ Medico Curante/ Medico Specialista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Con l’invio della presente comunicazione autorizzo al trattamento dei mei dati personali ai sensi del Reg. Ue 2016/679, sotto supervisione Dirigente Scolastico, per le specifiche finalità relative alle misure di contrasto e contenimento dell’emergenza COVID-19 in corso.***

DATA E LUOGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Genitore

(o Titolare della Responsabilità Genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_