

## AI GENITORI

**OGGETTO: alunni fragili** – segnalazione eventuali patologie

Gentili genitori,

come indicato nel Protocollo d’Intesa per garantire l’avvio dell’anno scolastico del MI del 06/08/2020, c8, “al rientro degli alunni dovrà essere presa in considerazione la presenza di “soggetti fragili” esposti a 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”

Al fine di garantire l’avvio dell’anno in sicurezza, si chiede di segnalare eventuali patologie o 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 (ad esempio, allergia alle sostanze a base alcolica o alle diluizioni di ipoclorito di sodio). Le segnalazioni, da inviare esclusivamente attraverso l’indirizzo di posta elettronica dell’Istituto ([info@scuolasgiuseppemc.it](mailto:info@scuolasgiuseppemc.it)) entro mercoledì 9 settembre 2020, dovranno essere effettuate utilizzando la modulistica allegata, corredata di certificazione medica.

La Dirigente Scolastica  
Maria Ortenzi

Al Legale Rappresentante  
della Scuola Paritaria San  
Giuseppe di Macerata

**Oggetto:** comunicazione patologia – alunni fragili **CONTIENE DATI SENSIBILI**

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

\_\_\_\_\_ (padre)

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

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 (specificare se è consigliabile l'esclusiva attivazione di una didattica a distanza):

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

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori