

Ai Genitori
Al Referente scolastico COVID-19
ITIS "Verona-Trento"
Messina

OGGETTO: Segnalazione alunno fragile

Gentili Genitori,

il "Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID-19" del Ministero dell'Istruzione prevede che al rientro a scuola 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. Questi ragazzi potrebbero infatti essere particolarmente suscettibili al contagio o alle conseguenze dell'infezione da virus SARS-CoV-2, e non necessariamente per condizioni previste dalla L. 104/92.

A tal fine, la scuola collabora con le strutture socio-sanitarie al fine di individuare tali alunni e garantirne il diritto sia allo studio che alla salute.

La famiglia è invitata a segnalare al più presto alla scuola la situazione di fragilità mediante l'apposito modulo allegato, congiuntamente alla certificazione del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale attestante uno stato di fragilità che lo rende particolarmente suscettibile al contagio o alle conseguenze dell'infezione da virus SARS-CoV-2. Il medico curante potrebbe anche suggerire eventuali misure di tutela per l'allievo. Tali situazioni saranno valutate in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territorialmente competente.

Il modulo di segnalazione firmato dai genitori ed il certificato del medico curante dovranno essere trasmessi all'IIS Verona Trento mail: ufficiopresidenza@veronatrento.it

Il Dirigente Scolastico

Simonetta Di Prima

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993

ATTENZIONE! CONTIENE DATI SENSIBILI

OGGETTO: Segnalazione alunno fragile

I sottoscritti

	(padre)	Tel.
	(madre)	Tel.
	(tutore)	Tel.

dell'alunno/a

iscritto nell'Anno Scolastico 2020/2021 alla classe _____ sez. _____ di questo Istituto, allegano **certificato del proprio Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale** al fine di segnalare uno stato di fragilità che lo rende particolarmente suscettibile al contagio o alle conseguenze dell'infezione da virus SARS-CoV-2.

Chiedono pertanto che, se necessarie, vengano attivate idonee misure di tutela della salute del proprio figlio/a. Si impegnano inoltre a comunicare prontamente qualsiasi variazione.

Si allegano documenti di identità.

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196 del 30/6/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firme leggibili

Il padre _____

La madre _____

Il tutore _____