



# **ISTITUTO COMPrensIVO "SPOLETO 2"**

**Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado**

Via Arpago Ricci – 06049 Spoleto (PG) - ☎ e 📠 0743/48213

Codice Fiscale 93023840544 e-mail [pgic84400l@istruzione.it](mailto:pgic84400l@istruzione.it); pec: [pgic84400l@pec.istruzione.it](mailto:pgic84400l@pec.istruzione.it)

**Circolare n. 3**

**Protocollo e data: vedi segnatura**

**Destinazione:**

**Ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale  
e pc. a tutto il personale scolastico**

**Oggetto: INFORMATIVA** - Ripresa delle attività didattiche a settembre 2020: alunni fragili e segnalazioni di eventuali patologie così 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 (D.M. n.87 del 6 agosto 2020)**

Gentili genitori,

al fine di garantire l'avvio del prossimo anno scolastico e di predisporre quanto necessario in questa fase di emergenza sanitaria, si chiede alle istituzioni scolastiche di adottare misure idonee in applicazione del **Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID 19** (da qui **Protocollo di sicurezza del 6 agosto 2020**). La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi al punto 8 del suindicato Protocollo del Ministero dell'Istruzione, 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 che potrebbero necessitare di protezioni maggiori.

Il riferimento non è soltanto a condizioni collegate a certificazioni ex 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 e-mail [pgic844001@istruzione.it](mailto:pgic844001@istruzione.it) oppure pec:[pgic844001@pec.istruzione.it](mailto:pgic844001@pec.istruzione.it) dell'Istituto Comprensivo "Spoleto 2".

Nell'oggetto dovrà essere apposta la seguente dicitura: **RISERVATO nome e cognome alunno**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Mario Lucidi*

**RISERVATO**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Spoleto 2"**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre/tutore)  
\_\_\_\_\_ (padre/tutore)

genitori dell'alunna/o \_\_\_\_\_

frequentante la classe: \_\_\_\_\_ anno scolastico 2020-21 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, chiede che siano attivate le seguenti misure, come da certificazione medica allegata:

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

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione al riguardo. Per qualsiasi ulteriore informazione va contattato 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 del 6 agosto 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'applicazione del **Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID 19 (D.M. n.87 del 6 agosto 2020)**.

Data,

firma di entrambi i genitori

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