



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA LAMARMORA LAINATE**  
Via Lamarmora – 20045 Lainate (MI) – Tel 029371716 – Fax 0293572010  
Cod. MPI MIIC8BC004 – CF 93528430155  
e-mail: miic8bc004@istruzione.it – PEC: miic8bc004@pec.istruzione.it



Circolare n. 10 del 29/09/2021

➤ **A tutti i genitori/tutori  
ICS Via Lamarmora**

Oggetto: ripresa delle attività didattiche e tutela degli alunni con fragilità

Carissimi genitori,

si riporta quanto evidenziato nel 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 14.08.2021:  
*Le specifiche situazioni degli alunni in condizione di fragilità saranno valutate con il Dipartimento di prevenzione territoriale e il pediatra/medico di famiglia, fermo restando l'obbligo per la famiglia stessa di rappresentare tale condizione alla scuola in forma scritta e documentata. Si valuteranno le situazioni al fine di individuare idonee situazioni didattiche ed organizzative.*

Come da indicazioni della Circolare Ministero della Salute n. 17664 dovranno essere valutati anche eventuali casi di allergia alle sostanze usate per le pulizie ordinarie e la disinfezione degli ambienti con cloro o alcol.

Il Piano Scuola 2021-2022 conferma l'attenzione alle *“necessità degli studenti con patologie gravi o immunodepressi, in possesso di certificati rilasciati dalle competenti autorità sanitarie, ... tali da consentire loro di poter seguire la programmazione scolastica avvalendosi anche eventualmente della didattica a distanza”*

Alla luce di tali indicazioni operative, si chiede, in caso di particolari condizioni di rischio per il/la proprio/a figlio/a, da ricondursi al rischio da Covid-19 ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate, di segnalarle tramite la compilazione del modulo di cui all'All. 1 e la presentazione della certificazione medica rilasciata dal proprio medico curante/pediatra.

Tale documentazione dovrà essere presentata in originale in Segreteria previo appuntamento. **I certificati medici dovranno riportare la firma autografa del medico che li ha rilasciati.** Non potranno essere accettate copie.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ing. Nicola Fratini

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93

**Certificazione alunni fragili** secondo quanto previsto nel 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 14.08.2021.

I sottoscritti \_\_\_\_\_, genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante nell'anno scolastico 2021-2022 la classe \_\_\_\_\_, nel plesso \_\_\_\_\_, ritengono di dover segnalare, a tutela della salute del proprio figlio/a, quanto certificato dal proprio medico curante/pediatra, e chiedono all'istituzione scolastica di valutare la possibilità di attivare le seguenti misure:

---

---

---

---

---

---

---

I sottoscritti allegano alla presente tutta la **documentazione medica** in loro possesso **in originale** sottoscritta **con firma autografa** dal medico curante/pediatra e si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire.

Lainate, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori/tutori

---

---