



Ministero dell'Istruzione



## CIRCOLO DIDATTICO 6 RIMINI

CIRCOLO DIDATTICO 6 RIMINI  
Prot. 0008462 del 27/08/2021  
(Uscita)

A tutti i docenti  
Ai genitori/ esercenti responsabilità genitoriale

SITO WEB

CIRCOLARE N. 254

**OGGETTO: Informativa sulla ripresa delle attività didattiche a settembre 2021- Alunni fragili - segnalazioni eventuali patologie**

Gentili genitori,

al fine di predisporre l'avvio del prossimo anno scolastico e di approntare quanto necessario, si chiede ove ritenuto necessario, di segnalare eventuali patologie.

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 più vulnerabili, che potrebbero necessitare di protezioni maggiori.

Il riferimento non è soltanto a condizioni collegate a certificazioni 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 medica del proprio medico curante /pediatra, tramite consegna a mano in busta chiusa negli uffici di segreteria, previo appuntamento tel. 0541386037 (Sigg.re Marina e Roberta).

Cordiali saluti.

La Dirigente scolastica  
Dott.ssa Annalisa Celli

(documento firmato digitalmente ai sensi del cdCodice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)

**Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili**

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

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

genitori dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe: \_\_\_\_\_ anno scolastico 2021-2022 di questa Istituzione Scolastica, a tutela della salute del proprio figliola, richiedono l'attivazione delle misure come documentate nel certificato del proprio medico curante /pediatra allegato.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico

\_\_\_\_\_

Data

Firma di entrambi i  
genitori