



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad indirizzo musicale
con sedi associate di CESINALI – SAN MICHELE DI SERINO – SANTO STEFANO DEL SOLE
Via Croce, n.1 83020 Aiello del Sabato (AV) – tel. 0825-666033/fax 0825-1853930
cod. fiscale 92088160640 cod. meccanografico: AVIC88300E
e-mail : avic88300e@istruzione.it-avic88300e@pec.istruzione.it

Prot. n. 8667/B.2.p

Aiello del Sabato, 25/09/2020

A tutti i docenti

Ai genitori

Al personale ATA

Sito WEB

Atti

Oggetto: informativa - alunni fragili -segnalazioni eventuali patologie.

Gentili genitori,

Al fine di approntare quanto necessario, si chiede, come dal Protocollo di Sicurezza del MI del 06/08/2020, c.8 <<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.>>, ove ritenuto necessario, di segnalare eventuali segnalazioni di fragilità.

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. 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.



AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZA NON PER MOTIVI DI SALUTE

VISTO Il DCPM 07/08/2020: misure di contenimento del contagio sul territorio nazionale.

Si consente di autocertificare l'assenza dell'alunno/a da scuola per motivi personali che **non siano di salute** .

La presente autocertificazione va compilata e consegnata **allegando il documento d'identità del genitore o di chi ne fa le veci nei giorni precedenti all'assenza dell'alunno.**

Copia agli insegnanti di classe /e/o coordinatore di plesso(scuola infanzia e primaria)

Copia al coordinatore di classe (scuola secondaria di primo grado)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. AIELLO DEL SABATO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ dell'I.C. AIELLO DEL SABATO

Presso la scuola _____ Plesso _____

Sito a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a non frequenterà le lezioni dal giorno

_____ al giorno _____ per i seguenti motivi :

Data _____

FIRMA

Si allega copia documento d'identità

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
_____, e residente in _____
_ in qualità di genitore dell'alunno _____, nato/a a _____ il _____

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione
di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo
stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

*In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di
Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima
della riammissione al servizio/scuola.*

Luogo e data

Il genitore
