

**OGGETTO: Emergenza Covid-19 – Individuazione studenti ”fragili”**

All’inizio di questo nuovo anno scolastico si richiede la collaborazione delle famiglie per l’individuazione degli studenti da considerare “soggetti fragili”, al fine di tutelarne nel modo migliore la salute perché esposti ad un rischio maggiore nel caso di infezione da Covid-19.

A tale proposito l’Art. 8 del **Protocollo di intesa per garantire l’avvio dell’anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID19** (Prot. N° 87 del 08 agosto 2020) 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. 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.*”

Si ritiene pertanto che la famiglia che ritenga che il proprio figlio rientri nella categoria di “persona fragile” debba comunicare tale condizione alla scuola, richiedendo al proprio pediatra o medico di famiglia una certificazione in merito allo stato di salute che deve contenere tutti gli elementi (patologie, comorbilità, terapie in atto, referti di visite specialistiche ed esami diagnostici, eventuale certificazione di invalidità) per una valutazione in merito al grado di “fragilità” dello studente.

Successivamente, 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.



Alla Dirigente scolastica

|  |
| --- |
| **ALLEGATO da inviare a** roic808005@istruzione.it |

**OGGETTO**: segnalazione condizioni di rischio per il/la proprio figlio/a, da ricondursi alla pandemia   
 Covid-19 ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitori/esercenti responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
ritenendo che il/la proprio figlio/a si trovi in condizioni di “fragilità” (di cui al Protocollo di sicurezza, del MI del 06/08/2020) tali che, in caso di eventuale contagio da COVID-19, o per le misure di contrasto adottate, potrebbero influenzare negativamente la severità e l’esito della patologia,

SEGNALA

La condizione di “soggetto fragile” del/la proprio/a figlio/a in quanto esposto ad un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell’infezione da COVID-19

ALLEGA

la certificazione medica rilasciata dal medico/pediatra.

*Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori*