



*Istituto comprensivo "Arbe - Zara"*

Viale Zara n. 96 (via Arbe, 21) - 20125 MILANO

C.F. 80124730153 – Cod. Mecc. MIIC8DG00L

Milano ☎ 02/6080097 -

Sito Istituto: [www.icarbezara.edu.it](http://www.icarbezara.edu.it) - istituzionale: [MIIC8DG00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@istruzione.it)

posta certificata: [MIIC8DG00L@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@pec.istruzione.it)

Codice univoco per fatturazione elettronica **UF58DE**

Circ. n. 32

Milano, 12/09/2020

Ai genitori  
Ai docenti  
Al personale ATA  
Agli atti  
Al sito web

### **Oggetto: Alunni fragili- Ripresa delle attività didattiche a.s. 2020-2021**

Si informano i genitori che il Protocollo di Sicurezza del Ministero dell'Istruzione del 06/08/2020, articolo 8 introduce particolari indicazioni per gli studenti in situazioni di fragilità:

*“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”.*

Pertanto, si invitano le famiglie i cui figli si trovino in particolari condizioni di rischio da ricondursi alla pandemia da Covid-19 ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate (es. allergie a sostanze a base alcolica o alle diluizioni di ipoclorito di sodio utilizzate per la pulizia e la disinfezione degli ambienti o altro tipo di fragilità) a segnalarle alla scuola tramite la modulistica allegata corredata dalla certificazione del proprio medico curante/pediatra.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Ornella Trimarchi

Firma autografata omissa ai sensi  
dell'art. 3 D.L.gs 12/02/1993 n° 39



*Istituto comprensivo "Arbe - Zara"*

Viale Zara n. 96 (via Arbe, 21) - 20125 MILANO

C.F. 80124730153 – Cod. Mecc. MIIC8DG00L

Milano ☎ 02/6080097 -

Sito Istituto: [www.icarbezara.edu.it](http://www.icarbezara.edu.it) - istituzionale: [MIIC8DG00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@istruzione.it)

posta certificata: [MIIC8DG00L@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@pec.istruzione.it)

Codice univoco per fatturazione elettronica **UF58DE**

Al Dirigente scolastico

Prof.ssa Ornella

Trimarchi

**Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili** CONTIENE DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ e

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

rispettivamente Padre e Madre esercenti/e la responsabilità genitoriale o tutore/i o affidatario/i

dell'ALUNNO/A nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_, frequentante nell'a.s. 2020/2021

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_,

#### DICHIARA/DICHIARANO

Che il proprio figlio/figlia si trova nella seguente situazione di fragilità certificata dalla documentazione medica allegata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### RICHIEDE/RICHIEDONO

Che a tutela della salute del proprio figlio/a vengano attivate le seguenti misure \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutore/Affidatario

Firma della Madre/Tutore/Affidataria

Dichiarazione da compilarsi nel caso di firma di un solo genitore Il/La sottoscritto/a\_

---

DICHIARA

di aver compilato il modello precedente in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_