******

**MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

# LICEO SCIENTIFICO STATALE

***“TALETE”***

Roma, 5/9/2020

Ai Genitori

p.c. ai Docenti

p.c. al Personale ATA

p.c. alla DSGA Sig.ra Paola Leoni

Sito web

Circolare n. 3

**OGGETTO: Ripresa delle attività didattiche a settembre 2020 - alunni fragili -segnalazioni eventuali patologie**

Gentili genitori,

al fine di predisporre l’avvio del prossimo anno scolastico e di approntare quanto necessario, si chiede, come dal Protocollo di Sicurezza del Ministero dell’Istruzione del 06/08/2020, punto 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 patologie e le relative misure di prevenzione/protezione da adottare durante la frequenza scolastica dell’alunno.

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. 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 di seguito allegata, corredata di certificazione medica del proprio medico curante /pediatra, **da inviare esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica della scuola** [**RMPS48000T@istruzione.it**](mailto:RMPS48000T@istruzione.it) **entro il 10 Settembre 2020.**

Il Dirigente Scolastico

Prof. Alberto Cataneo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

All’attenzione del Dirigente del Liceo scientifico Talete

Prof. Alberto Cataneo

CONTIENE DATI SENSIBILI

Oggetto: comunicazione patologia e misure di prevenzione/protezione da attivare –alunni fragili

I sottoscritti

(madre) ..................................................................................................................................................................................

(padre) ..................................................................................................................................................................................

genitori dell’alunn...... ..................................................................................................................................................

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_anno scolastico 2020-2021- di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, vadano attivate le seguenti misure:

..................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico, chiedendo della Segreteria didattica: 06121124305

Data\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori