



ISTITUTO COMPRESIVO "PITAGORA"

75012 BERNALDA (MT) Via Anacreonte, 60

Pec: mtic835009@pec.istruzione.it - E-mail: mtic835009@istruzione.it

Tel. Presidenza: 0835/549051 - Tel. Uffici Segreteria: 0835/543261

Codice Fiscale: 90024320773 - Codice Meccanografico: MTIC835009 - Codice Univoco: UFUA1P

Sito web: www.icbernalda.edu.it

ISTITUTO COMPRESIVO "PITAGORA" - BERNALDA
Prot. 0007894 del 14/09/2020
04 (Entrata)

Ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale
p.c. Sig. Pietro Mundo
DSGA
ATTI
SITO WEB

OGGETTO: INFORMATIVA -Ripresa delle attività didattiche a settembre 2020 - alunni fragili segnalazione eventuali patologie.

Gentili genitori,

Come previsto dal Protocollo di Sicurezza del MI del 06/08/2020, c.8 e al fine di predisporre l'avvio dell'imminente anno scolastico, si chiede, **ove ritenuto necessario**, di segnalare eventuali patologie dei propri figli iscritti e frequentanti l'I.C. "Pitagora" di Bernalda. Si chiede, nello specifico, la segnalazione di eventuali fattori di rischio legati alla pandemia da Covid - 19 nell'ottica di una più ampia considerazione della sicurezza degli alunni e di un'attenzione particolare che va dedicata a quelli più vulnerabili.

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, sono invitate a compilare il modulo "Comunicazione alunni fragili" (allegato alla presente) che dovrà essere consegnato, **entro il 18 settembre 2020**, presso l'Ufficio Alunni – Sig. Pietro Mundo.

La domanda deve essere corredata della certificazione medica del proprio medico curante o pediatra, da consegnare in busta chiusa recante l'indicazione: "Contiene Dati sensibili".

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Grazia Maria Marciuliano
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma2 D.Lgs 39/93*

Al Dirigente dell'I.C. "Pitagora"
Bernalda

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

Genitori dell'alunn _____

frequentante la classe _____ del plesso _____ di questa Istituzione Scolastica,

ritengono di dover segnalare la sussistenza di particolari condizioni di rischio per il/la proprio/a figlio/a, da ricondursi alla pandemia da Covid-19 , come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato.

Eventuali osservazioni

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione .

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico _____

Data,

Firma di entrambi i genitori
