



ISTITUTO COMPRENSIVO SARNO-EPISCOPIO - -SARNO  
Prot. 0002262 del 11/09/2021  
(Uscita)

Ai Genitori/Tutori degli Alunni

Agli Atti

Al Sito Web – Sezione News - Sez Genitori

All'Albo on line

## OGGETTO: Segnalazioni eventuali situazioni di fragilità degli alunni

Gentilissimi genitori, in prossimità della ripresa delle attività didattiche in presenza, prevista per il 15 settembre 2021, si intendono fornire alcune indicazioni aggiornate per l'anno scolastico 2021/22, relativamente alla procedura di cui all'oggetto.

**Il Piano Scuola 2021/22**, nel rimarcare “... la priorità di assicurare la completa ripresa della didattica in presenza sia per il suo essenziale valore formativo, sia per l'imprescindibile ruolo che essa svolge nel garantire lo sviluppo della personalità e della socialità degli studenti provati dai lunghi periodi di limitazione delle interazioni e dei contatti sociali”, conferma “ l'attenzione alle “necessità degli studenti con **patologie gravi o immunodepressi**, in possesso di certificati rilasciati dalle competenti autorità sanitarie, ... tali da consentire loro di poter seguire la programmazione scolastica avvalendosi **anche eventualmente della didattica a distanza**”.

Un altro imprescindibile riferimento è costituito dal **Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di Covid 19 (Anno Scolastico 2021/2022)**, che al punto n. 11 stabilisce: “**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**”.

Tanto premesso, si invitano le SS.LL. , laddove sussistano le condizioni di fragilità su richiamate, a produrre alla Scrivente idonea documentazione, valutate in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale ed il pediatra/medico di famiglia in cui siano specificate:

- a) **la condizione di grave patologia e/o immunodepressione;**
- b) **le necessarie misure da attivare.**

La certificazione sanitaria deve essere corredata dalla comunicazione prodotta da entrambi i genitori secondo il modello fornito in allegato alla presente.

La documentazione, completa di certificato medico e comunicazione dei genitori, va inoltrata **entro il 15 settembre 2021** per posta elettronica all'indirizzo saic8bx00b@istruzione.it /saic8bx00b@pec.it o consegnata brevi manu presso la sede centrale del plesso Borgo (*front office collaboratori scolastici primo piano*).

Si precisa che l'eventuale attivazione della didattica a distanza sarà disposta solo in presenza di documentazione medico-sanitaria attestante condizioni di **grave patologia e/o immunodepressione** tali da non consentire agli alunni interessati di frequentare le lezioni in presenza (*O.M. n. 134 del 09/10/2020*).

*Nell'augurare un sereno e proficuo anno scolastico, si porgono i più distinti saluti.*

Si allega:

1. Format comunicazione/ richiesta genitori

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa *Carmela Cuccurullo*

*Documento informatico firmato digitalmente*



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SARNO EPISCOPIO**  
**Scuola dell'infanzia – Primaria - Secondaria di primo grado**  
 Via Angelo Lanzetta, 2 – 84087- Sarno (SA) Cod. Mecc. SAIC8BX00B  
 Cod.Fiscale: 94079370659 - Tel. 081/943020 - FAX: 081/5137373



E-mail: saic8bx00b@istruzione.it    Pec: saic8bx00b@pec.istruzione.it    Sito web: www.icsarnoepiscopo.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **COMUNICAZIONE CONDIZIONE FRAGILITA' ALUNNO/A**

I sottoscritti (madre) \_\_\_\_\_ (padre)  
 \_\_\_\_\_ genitori dell'alunn\_\_  
 frequentante nell'a.s. 2021-2022 la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ di  
 questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio,  
 vadano attivate le seguenti **misure, indicate nella certificazione medica prodotta dal pediatra/medico di  
 base/dipartimento di prevenzione** ed ivi allegata:

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

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione .

Per qualsiasi informazione contattare i seguenti numeri telefonici:

\_\_\_\_\_

Data,

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI