

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**IC 64 Rodari Moscati**

**Via Lombardi, 80145 Napoli (NA)**

Tel. 0817544639 Mail: naic8dg006@ISTRUZIONE.it - PEC: naic8dg006@PEC.istruzione.it

Codice Fiscale: 95170100630 - C.M.: naic8dg006 - C.U.U.: C1R3B1

**Ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale e agli alunni**

**p.c. alla DSGA, ai docenti, al personale ATA**

**al sito web**

**COMUNICAZIONE: Ripresa delle attività didattiche a settembre 2022 - alunni fragili – segnalazioni di specifiche situazioni degli alunni in condizioni di fragilità**

Gentili genitori,

al fine di programmare l’avvio del prossimo anno scolastico e di approntare quanto necessario in questa fase di mitigazione degli effetti delle infezioni da Sars-CoV-2 in ambito scolastico, per l’anno scolastico 2022 -2023,al fine di tutelare gli “alunni fragili” ovvero esposti a un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell’infezione da SARS-CoV2, si chiede di **segnalare alla Scuola** **in forma scritta e documentata** le specifiche situazioni degli alunni in condizioni di fragilità precisando anche le eventuali misure di protezione da attivare durante la presenza a scuola.

La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nel Vademecum COVID AS 2022/2023 del Ministero dell’Istruzione

Nell’oggetto dovrà essere apposta la seguente dicitura: **RISERVATO nome e cognome alunno.**

**Il Dirigente Scolastico**

Giovanni Del Prete

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RISERVATO Al Dirigente Scolastico

IC 64 Rodari Moscati

naic8dg006@ISTRUZIONE.it/ naic8dg006@PEC.istruzione.it

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili

I sottoscritti (madre/tutore)

(padre/tutore)

genitori dell’alunna/o

frequentante la classe: anno scolastico 2022-2023 della scuola primaria/infanzia secondaria (cancellare le voci che non interessano) di questa Istituzione Scolastica, segnalano, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato, la seguente patologia:

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

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

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

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

Pertanto, vadano attivate le seguenti misure:

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

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

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

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

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi ulteriore informazione contattare il seguente numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del proprio figlio/a ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di tutela degli alunni fragili.

La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell’applicazione del Vademecum COVID AS 2022/2023 del Ministero dell’Istruzione

Data firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_