



**Ministero dell'Istruzione**  
**I. C. "EX CIRCOLO DIDATTICO"**

**VIA PADRE PIO, 85028 RIONERO IN VULTURE (PZ)**

Tel. 0972 721140 Mail: pzic89500t@ISTRUZIONE.it - PEC: pzic89500t@PEC.istruzione.it

Codice Fiscale: 85002150762 - C.M.: PZIC89500T - C.U.U.: UFGT94

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**

Prof.ssa Tania Lacriola

RISERVATO

Al Dirigente Scolastico

I. C. "EX CIRCOLO DIDATTICO"

pzic89500t@ISTRUZIONE.it/ pzic89500t@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

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