



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Liceo Scientifico Statale Nino Cortese

Via Starza 24, 81024 Maddaloni (CE)

Tel. 0823 407200 Mail: ceps090004@ISTRUZIONE.it - PEC: ceps09000a@PEC.istruzione.it

Codice Fiscale: 80011330612 - C.M.: CEPS09000A - C.U.U.: BAA180

Ai genitori/esercanti 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 Daniela Tagliaferro

RISERVATO

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico Statale Nino Cortese

ceps090004@ISTRUZIONE.it/ ceps09000a@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

