



Ministero della Pubblica Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO 1° "D'ACQUISTO-LEONE"

VIA INDIPENDENZA, 1 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO

Distretto n° 31 - C. F. 93076670632 - C. M. NAIC8G1003

Telefono e fax 081/3177304 - e mail NAIC8G1003@ISTRUZIONE.IT

Sito Web: www.ic1dacquistoleone.edu.it - postacertificata: NAIC8G1003@pec.istruzione.it

Pomigliano d'Arco, 16/09/2022

Alle famiglie
Al personale docente e ATA
Al sito

Oggetto: Riammissione a scuola degli alunni dopo infortunio (con gessi, suture, stampelle, prognosi etc.)

Con la presente si precisa, alle famiglie e al personale, che le norme scolastiche prevedono che gli alunni, reduci da infortuni di varia natura, non possono frequentare la scuola nel periodo coperto dalla prognosi.

Tuttavia, il genitore può presentare apposita richiesta di riammissione al Dirigente Scolastico, corredata da certificazione nella quale si attesti che l'alunno/a (gessi, fasciature, punti di sutura) è idoneo/a alla frequenza scolastica.

Ove il referto medico sia quello rilasciato dagli enti ospedalieri al momento dell'infortunio, è necessaria una ulteriore CERTIFICAZIONE MEDICA SPECIALISTICA che attesti espressamente la non sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunno/a con l'eventuale esplicitazione delle precauzioni da adottare. In particolare, nel rispetto delle vigenti norme sulla sicurezza nei luoghi pubblici, la richiesta di accesso di sedie a rotelle, verrà valutata caso per caso; si potranno modificare i tempi di presenza a scuola, in base all'entità e alle limitazioni che gesso, stampelle e/o altro possono arrecare.

Può essere previsto un ingresso e/o una uscita lievemente posticipati per evitare i momenti di ressa, ma, pur adottando le precauzioni onde evitare pericolosi contatti con i compagni o per agevolare movimenti dell'infortunato/a all'interno dell'aula, **SI RICORDA** che la scuola è un ambiente ad alto affollamento e non è sterile (in caso di punti o ferite). Inoltre l'alunno deve essere autonomo per affrontare una eventuale evacuazione in caso di emergenza.

Si richiama l'attenzione dei docenti e del personale ATA sull'applicazione della norma affinché il rientro a scuola degli alunni con prognosi e/o infortunati non sia consentito senza l'autorizzazione del Dirigente Scolastico.

Alle famiglie si richiede il rispetto dell'iter sopra descritto, corredando la richiesta avanzata compilando il modulo presente sul nostro sito web (modulistica-genitori/alunni) "**RICHIESTA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO INFORTUNIO**" relativo alla documentazione medica richiesta e della "presa di responsabilità" da

parte dei genitori/tutori del/della minore

Lo stesso modulo viene qui allegato. **(All.to A)**

Non verranno prese in considerazione richieste incomplete.

Certi della fattiva collaborazione di tutti, si porgono distinti saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Tiziana Rubinacci

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art 3 comma 2 D. Lgs 39/93

All.to A

Al Dirigente scolastico dell'IC D'Acquisto Leone

RICHIESTA RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL'ALUNNO DOPO UN INFORTUNIO E DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE O STAMPELLE E ALTRO.

Il sottoscritto.....(padre)

La sottoscritta.....(madre)
dell'alunno/a..... della classe.....
Plesso.....

In relazione all'incidento avvenuto in data.....

CHIEDONO

che il /la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

A tal fine

1. Allegano il certificato medico rilasciato dal medico curante/specialista, comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica nonostante l'incidento subito con l'eplicitazione di eventuali precauzioni da adottare;
2. Dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità, impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel Regolamento di Istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

Richiedono inoltre:

- L'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica dal.....fino al.....come da certificato medico allegato.
- L'autorizzazione ad entrare alle ore.....fino al giorno.....

- L'autorizzazione ad uscire alle ore.....fino al giorno..... (verrà prelevato dal genitore..... o da persona delegata.....)

In caso di uscite didattiche la partecipazione dell'alunno/a verrà valutata in base alla gravità dell'infortunio.

Data.....

Firma

Padre.....

Madre.....

Si concede

Visto il DIRIGENTE SCOLASTICO