



Protocollo (Vedi Segnatura)

Como, 29 ottobre 2021

Regolamento riammissione a scuola degli alunni con gessi, suture, stampelle, prognosi etc.

1. A fronte dei numerosi casi di alunni che si presentano a scuola reduci da infortuni di varia natura (incidenti domestici, sportivi ecc.), si ricorda *che è fatto assoluto divieto ai Docenti e ad altro personale scolastico di accogliere in classe alunni con prognosi medica a meno che il medico non abbia espressamente autorizzato la frequenza.*
2. L'alunno non può frequentare la scuola nel periodo coperto dalla prognosi, a meno che il genitore non presenti apposita richiesta regolarmente assunta al protocollo della scuola, corredata da certificazione medica, nella quale si attesti che il medesimo, nonostante l'infortunio subito o l'eventuale impedimento (in caso di ingessature, fasciature, punti di sutura ecc.) è idoneo alla frequenza scolastica. Si richiama l'attenzione dei Docenti e dei Collaboratori scolastici sull'applicazione della norma, e sul dovere di vigilanza affinché il rientro a scuola degli alunni con prognosi non sia consentito senza l'autorizzazione del Dirigente Scolastico.
3. Ove il referto medico sia quello rilasciato dagli enti ospedalieri al momento dell'infortunio, è necessaria una ulteriore CERTIFICAZIONE MEDICA che attesti espressamente la non sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunno/a.
4. In caso di riammissione a scuola, considerando le norme di sicurezza anti Covid19 che prescrivono la distanza della rima buccale di almeno 1 metro, e considerando che per ogni classe la planimetria è stata valutata per definire la capienza massima delle stesse per cui non è possibile modificare la sistemazione dei banchi, l'alunno/a/la ragazza sarà sistemato in un banco posto in modo che sia ridotta la possibilità di urti da parte dei compagni; ai compagni stessi sarà raccomandata ogni cautela nell'avvicinamento all'alunno ingessato onde evitare contatti pericolosi;
5. il coordinatore di classe avvertirà i docenti della classe e il personale ausiliario in modo da agevolare i suoi movimenti all'interno dell'aula e della scuola (es. prelevamento all'entrata la mattina, e dalla classe in uscita, aiuto all'alunno nella salita delle scale e/o accompagnamento in ascensore in salita e in discesa). I genitori sono tenuti ad accompagnare i propri figli 5 minuti prima dell'inizio delle lezioni e a prelevarli 5 minuti prima della fine delle stesse.
6. Alle famiglie si richiede il rispetto dell'iter sopra descritto, corredando la richiesta avanzata compilando il modulo presente sul nostro sito Web (modulistica genitori) relativo alla documentazione medica richiesta e della "presa di responsabilità" da parte dei genitori/tutori del/della minore. Non si prenderanno in considerazione le richieste incomplete. Lo stesso modulo viene qui allegato.



La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Daniela De Fazio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi del D.Lgs. n. 39/93, art. 3, comma 2

Dirigente: Daniela De Fazio

Pratica trattata da Santina Rovito

Email: coic84300d@istruzione.it Pec coic84300d@pec.istruzione.it

Via Cuzzi, 6 – 22100 Como Tel. 031507349 Sito web: www.iccomorebbio.gov.it

Codice Meccanografico: coic84300d – Codice Fiscale: 80012520138 – Codice Univoco: UF5SH7



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO



UNIONE EUROPEA

DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE O STAMPELLE

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

Genitori dell'alunno/a _____

della classe _____ PLESSO ☐ Varesina ☐ Palma ☐ Giussani

☐ Cuzzi primaria ☐ Cuzzi secondaria

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a

Pertanto, i sottoscritti dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

COMO _____

In fede

Allegati : Certificazione medica per idoneità alla frequenza scolastica