



Regione Siciliana

Scuola del Benessere, della Salute e dello Sport

Via Ustica, 46 - 90135 Palermo tel.fax 091/403353 C.F. 80025540826 Cod. Ministeriale PAIC87400B
e.mail: paic87400b@istruzione.it- paic87400b@pec.istruzione.it - sito web: www.icprincipessaelenapa.it

circ 63

I.C. PRINCIPESSA ELENA DI NAPOLI
Prot. 0008686 del 05/10/2024
01-11 (Uscita)

Al personale Docente/ATA
Alle famiglie Al sito
Alla DSGA Al Rspp
Agli Atti Al sito web
Portale Argo

Oggetto: Riammissione a scuola degli alunni con gessi, suture, stampelle, prognosi etc.

Con la presente si precisa, alle famiglie e al personale scolastico 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.

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 gli eventuali momenti di ressa. Inoltre l'alunno deve essere autonomo per affrontare un'eventuale evacuazione in caso di emergenza.

Si richiama l'attenzione dei docenti e del personale ATA sull'applicazione della norma affinché **il rientro degli alunni con prognosi 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 qui allegato.

Non verranno prese in considerazione richieste incomplete.



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Santa Guzzetta

Il presente documento è firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme
collegate e sostituisce il documento cartaceo
e la firma autografa

Allegato B_ (da compilare a cura della famiglia)

Al Dirigente scolastico

dell'Istituto Comprensivo Principessa Elena di Napoli

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.

I Sottoscritti....

(padre).....

(madre).....

dell'alunno/a.....

della classe.....sez

Plesso.....

In relazione all'infortunio 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'infortunio subito;
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

