

ISTITUTO COMPRESIVO DI NOLE

Via Martiri della Libertà, n° 16 - 10076 NOLE (TO)

Tel: 011 9295212 - E-mail: toic830007@istruzione.it - Pec: toic830007@pec.istruzione.it

Cir. int. 156

Nole, 31/01/2025

Ai genitori/tutori
Ai Docenti
Alla Segreteria
al Personale Ata
Al Sito

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

Si rende noto che le norme scolastiche prevedono che gli studenti reduci da infortuni di cui all'oggetto, non sono idonei a frequentare la scuola nel periodo coperto dalla prognosi a meno che il genitore/tutore non presenti apposita richiesta (qui in allegato) regolarmente assunta al protocollo della scuola, corredata da:

- certificazione medica (del pediatra/medico curante) che attesti espressamente che l'alunno/a, nonostante l'infortunio subito o l'eventuale impedimento (in caso di ingessature, fasciature, punti di sutura, ecc.) è idoneo/a alla frequenza scolastica.
- eventuale referto medico rilasciato dagli enti ospedalieri al momento dell'infortunio (verbale Pronto Soccorso).

Pertanto, il rientro a scuola degli alunni con prognosi è consentito previa autorizzazione del Dirigente Scolastico, che nel rispetto delle vigenti norme sulla sicurezza nei luoghi pubblici, valuterà caso per caso.

A tal fine, potrà essere previsto un ingresso e/o un'uscita lievemente differiti, per evitare i momenti di maggiore affluenza o precauzioni onde evitare pericolosi contatti con i compagni e/o per agevolare movimenti dell'infortunato/a all'interno dell'aula o del plesso.

Inoltre, al momento della richiesta, sarà opportuno che i genitori considerino se l'alunno sia idoneo ad affrontare un'eventuale evacuazione in caso di emergenza.

Il Dirigente Scolastico autorizzerà la riammissione coordinandosi con il Referente di Plesso che adotta le eventuali misure organizzative atte a favorire la permanenza a scuola dell'alunno infortunato e con i docenti di classe.

Alle famiglie si richiede il rispetto dell'iter sopra descritto, corredando la richiesta avanzata con la relativa documentazione medica richiesta e la compilazione del modulo allegato.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Valentina ROMANAZZI

Firmato digitalmente