

**ISTITUTO COMPRESIVO "VIRGILIO"****VIA VIRGILIO, 7 - 53040, ACQUAVIVA DI MONTEPULCIANO (SIENA)****Codice meccanografico: SIIC82000A – Codice Fiscale 90023330526****e-mail: siic82000a@istruzione.it****Site web: www.istitutocomprensivovirgilio.edu.it****OGGETTO: Rientro a scuola di alunni con prognosi. Disposizioni .**

A fronte di possibili casi di alunni che si presentano a scuola reduci da **infortuni di varia natura (incidenti domestici, sportivi ecc.)**, si comunica che **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.

Il genitore dovrà presentare, altresì, una liberatoria che si allega.

Si richiama l'attenzione dei Docenti 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 cui va immediatamente indirizzata la famiglia con la documentazione medica contenente la prognosi.

In particolare, a tutela della sicurezza dei minori, occorre segnalare la richiesta da parte delle famiglie di accesso di alunni deambulanti con stampelle, in quanto tale situazione deve essere valutata e risolta caso per caso affinché non costituisca un rischio per l'incolumità dell'alunno stesso. In caso di alunno con limitazioni nella deambulazione per ingessatura, verrà previsto un ingresso lievemente posticipato in entrata e uscita dall'aula per evitare che eventuali urti compromettano la guarigione.

Ai compagni stessi sarà raccomandata ogni cautela nell'avvicinamento all'alunno ingessato onde evitare contatti pericolosi; saranno date le opportune istruzioni al personale ausiliario in modo da agevolare i suoi movimenti all'interno dell'aula e della scuola (es. aiuto all'alunno nella salita delle scale...).

Si allegano:

1. Autodichiarazione dei genitori/tutori
2. certificazione medica del Pediatra o MMG

IL DIRIGENTE SCOLASTICO**Prof.ssa Giuseppina Rossi**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993

CERTIFICATO DI RIAMMISSIONE IN CASO DI TRATTAMENTO CON MEDICAZIONI,
SUTURE O APPARECCHI GESSATI

Si certifica che l'alunno/a _____ nato a _____
il _____ iscritto/a all'I.C. " Virgilio " di Montepulciano –

- scuola infanzia;
- primaria;
- secondaria di primo grado;

Classe _____ Plesso _____, in seguito all'infortunio
o evento avvenuto il _____ che ha comportato un trattamento con prognosi
di _____ giorni, non presenta da un punto di vista medico ostacoli alla frequenza
delle lezioni, ad esclusione della partecipazione ad attività motorie o di educazione fisica. Si
rilascia al genitore di _____ su propria richiesta.

Montepulciano, _____

In fede

Timbro e firma del medico