



LICEO CLASSICO STATALE GIOSUÉ CARDUCCI - MILANO

Via Beroldo, 9 - 20127 Tel. 022847232

Via Demostene, 40 - 20128 Tel. 0236554629

mipc03000n@istruzione.it; mipc03000n@pec.istruzione.it

MIPC03000N - Cod.fiscale 80126650151

www.liceoclassicocarducci.edu.it

---

CIR. n° 12, 11/9/2021

GENITORI /STUDENTI  
DSGA

Oggetto: Segnalazione studenti fragili.

Visto il Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di Covid-19 del MI del 14/08/2021, per la predisposizione delle misure necessarie verso tutte le studentesse e gli studenti, si chiede ai genitori/esercenti la potestà genitoriale di segnalare tempestivamente eventuali patologie o condizioni di rischio per il/la proprio/a figlio/a, da ricondursi alla pandemia da Covid-19 e alle relative misure di contrasto comunemente adottate.

Il riferimento non è soltanto a condizioni collegate a certificazioni Legge 104, ma anche, ad esempio, a casi di studenti allergici alle sostanze a base alcolica o alle diluizioni di ipoclorito di sodio, indicate per la pulizia e la disinfezione degli ambienti.

La segnalazione dovrà avvenire mediante il modulo allegato, da trasmettere, corredato da certificazione medica, utilizzando il form accessibile al seguente link:

[\*segnalazione studente/ssa fragile\*](#)

Il Dirigente Scolastico,  
prof. Andrea Di Mario

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

**Oggetto: Comunicazione studente/ssa fragile**

I sottoscritti \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,  
 genitori,  tutori/e,  soggetti/o affidatari/o  
dello/a studente/ssa

\_\_\_\_\_ frequentante per  
l'anno scolastico 2021-2022 la classe: \_\_\_\_\_ di questa Istituzione Scolastica, ritengono di  
dover segnalare che, a tutela della salute del/la proprio/a figlio/a, come da certificato del  
proprio medico curante /pediatra allegato, vadano attivate le seguenti misure:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ di entrambi i genitori\* \_\_\_\_\_

\*Ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori