



CIRCOLO DIDATTICO
CERIGNOLA
“DON GIUSEPPE PUGLISI”

Via Montegrappa 2, 71042 Cerignola

Codice meccanografico FGEE03200N

Mail PEO: FGEE03200N@ISTRUZIONE.IT –Mail PEC: FGEE03200N@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 90004670718

TEL. 0885426807

Prot. Vedi Segnatura

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEI genitori/Tutori/Esercenti la responsabilità genitoriale

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL DSGA,

AVV. MICHELE SCHIAVULLI

Al personale docente e ATA

Agli Atti

Al Sito web

Circolare n. 4 2023_2024

OGGETTO: Avvio a. s. 2023/2024 – Alunni fragili – Segnalazione eventuali patologie

La nostra Istituzione scolastica sta organizzando il servizio per la riapertura in sicurezza delle attività didattiche dell'a. s. 2023/2024.

In particolare, laddove ci siano situazioni di fragilità o che i genitori ritengano a rischio, occorre recarsi dal medico di base/pediatra per una valutazione clinica e, se il medico/pediatra certifica una eventuale "fragilità" dell'alunno o dell'alunna, a segnalare immediatamente a scuola.

La segnalazione va fatta tramite e-mail, utilizzando la modulistica allegata, all'indirizzo fgee03200n@istruzione.it alla cortese attenzione della Signora Pugliese Annamaria, con nell'oggetto **RISERVATA – ALUNNO FRAGILE** **SEGNALAZIONE**.

Qualora i genitori abbiano difficoltà di comunicazione via e-mail, possono recarsi a scuola previo appuntamento.

Si ricorda che le certificazioni degli anni passati non sono considerate valide.

RingraziandoVi per la cortese attenzione, si porgono cordiali saluti.

Il dirigente scolastico
dott. Paolo Saggese
(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del d. lgs. n. 39/1993)





CIRCOLO DIDATTICO
CERIGNOLA
“DON GIUSEPPE PUGLISI”

Via Montegrappa 2, 71042 Cerignola

Codice meccanografico FGEE03200N

Mail PEO: FGEE03200N@ISTRUZIONE.IT –Mail PEC: FGEE03200N@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F 90004670718

TEL. 0885426807

Riservata -----CONTIENE DATI SENSIBILI

Al Dirigente Scolastico
Del Circolo didattico “don Puglisi”
Cerignola

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili

I sottoscritti.....(madre)..... (padre)
genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe/sezione.....anno
scolastico 2023-2024 di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del
proprio figlio\la, 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 0885426807.

Data

Firma di entrambi i genitori