



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU



**Ministero dell'Istruzione  
e del Merito**



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
CREMA DUE "Margherita Hack"**  
26013 Via Renzo da Ciri, 2h - Tel. 0373-30115 – CM CRIC825003  
C.F. 91037320198 – C.U. UFW9HY  
Email: [CRIC825003@istruzione.it](mailto:CRIC825003@istruzione.it) - PEC: [CRIC825003@pec.istruzione.it](mailto:CRIC825003@pec.istruzione.it)

Circolare n. 99

Al personale Docente  
Al personale ATA  
Alle famiglie degli alunni e delle alunne  
Al sito web

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

Con la presente si comunica alle famiglie e al personale docente e ATA 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 alla Dirigente Scolastica, corredata da certificazione medica nella quale si attesti che l'alunno/a, nonostante l'infortunio subito o l'eventuale impedimento (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 alunni temporaneamente deambulanti con stampelle o sedie a rotelle, verrà valutata caso per caso, affinché non si determini un rischio per l'incolumità dell'alunno stesso e degli altri frequentanti in un ambiente considerato ad alto affollamento come quello scolastico, considerata anche la necessità che l'alunno sia sufficientemente autonomo per affrontare una eventuale evacuazione in caso di emergenza; nella scuola dell'infanzia, si potranno modificare i tempi di presenza a scuola, in base all'entità e alle limitazioni che gesso, stampelle e/o altro possono arrecare.

In accordo con la Dirigente scolastica, può essere previsto un ingresso posticipato e/o una uscita anticipata per agevolare movimenti dell'infortunato/a all'interno dell'aula e soprattutto per evitare i momenti di maggiore affollamento degli ambienti, nei quali pur adottando tutte le precauzioni, si potrebbero determinare pericolosi contatti con compromissione della guarigione.

Si ricorda infatti che la scuola è un ambiente ad alto affollamento e non è sterile (in caso di punti o ferite). Nella classe/sezione sarà riservata al/la bambino/a una postazione appartata in modo che sia ridotta la possibilità di urti da parte dei compagni; i docenti della classe/sezione provvederanno ad impartire agli

allievi le opportune prescrizioni e raccomandazioni nell'avvicinamento all'alunno interessato 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.

Si richiama l'attenzione dei docenti e del personale ATA sull'applicazione della norma affinché il rientro a scuola degli alunni con prognosi non sia consentito senza l'autorizzazione della Dirigente Scolastica.

Alle famiglie si richiede il rispetto dell'iter sopra descritto, corredando la richiesta avanzata con il modulo allegato alla presente.

Non si prenderanno in considerazione le richieste incomplete.

Si raccomanda a tutti i destinatari della presente un contributo fattivo per una efficace organizzazione.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Teresa Cazzato

# FUTURA

LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

### CREMA DUE "Margherita Hack"

26013 Via Renzo da Ceri, 2h - Tel. 0373-30115 – CM CRIC825003

C.F. 91037320198 – C.U. UFW9HY

Email: [CRIC825003@istruzione.it](mailto:CRIC825003@istruzione.it) - PEC: [CRIC825003@pec.istruzione.it](mailto:CRIC825003@pec.istruzione.it)

Allegato alla Circolare 99

Alla Dirigente scolastica dell'Istituto  
Comprendensivo  
Crema Due

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.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore 1)  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore 2)  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (tutore legale)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ scuola  
plesso \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni dal \_\_\_\_\_.

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 rientro a scuola del/la proprio/a figlio/a che ha subito un trauma recente, 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, ed esonerano la scuola da ogni responsabilità.

Richiedono inoltre:

L'esonero dalle lezioni pratiche di Alfabetizzazione Motoria/Educazione Fisica dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ come da certificato medico allegato.

Il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'istituto.

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 verrà valutata in base alla gravità.

Data \_\_\_\_\_

Firma (genitore 1) \_\_\_\_\_

(genitore 2) \_\_\_\_\_

(tutore legale) \_\_\_\_\_

Si concede.

Firmato digitalmente da TERESA CAZZATO

Visto il DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I sottoscritti autorizzano l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.Lvo 196/2003 e successivo GDPR 2016/679)

Firma \_\_\_\_\_ (genitore 1)  
\_\_\_\_\_ (genitore 2)