

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>ISTITUTO COMPRENSIVO<br/>“ANTONIO LIGABUE”</b><br>Via Rivoluzione d'Ottobre, 27 - 42123 REGGIO EMILIA<br>Tel. 0522/585813 – Fax 0522/283346 – C.F.: 80016430359<br>e-mail: <a href="mailto:reic834005@pec.istruzione.it">reic834005@pec.istruzione.it</a> – <a href="mailto:reic834005@istruzione.it">reic834005@istruzione.it</a> sito<br>internet: <a href="http://www.icligabue-re.edu.it">www.icligabue-re.edu.it</a> |  |
|---|--|---|

Prot. 868

Ai Genitori degli Alunni  
dell'I.C. “LIGABUE”  
All'ALBO  
Agli Atti

**OGGETTO:** Attività Didattica in presenza x Alunni con Disabilità e BES nelle Classi in DAD/DDI.

Si informano i signori di indirizzo che è stata emanata la nota congiunta tra il MI e il Ministero della salute prot. n. 71 del 21.1.2022 relativa a “Attività Didattica in presenza – misure per Alunni con Disabilità e Bisogni Educativi Speciali nelle classi in DAD/DDI”.

Tenuto conto dei principi costituzionali e delle regole vigenti nell'ordinamento scolastico, posti a tutela della piena inclusione e dell'integrazione scolastica degli alunni con disabilità è possibile svolgere l'attività didattica in presenza, per talune circostanze, anche qualora siano state disposte severe misure restrittive finalizzate al contenimento della diffusione del virus.

Alla luce di quanto sopra, stante l'esigenza irrinunciabile di mantenere una relazione educativa che realizzi l'effettiva inclusione scolastica, si precisa che, anche laddove sia stata disposta la sospensione delle attività didattiche in presenza, viene garantito ogni qualvolta sia possibile, secondo quanto di seguito specificato, agli alunni con disabilità o con BES lo svolgimento dell'attività didattica in presenza, assicurando comunque il collegamento telematico con gli alunni della classe che si avvalgono della didattica digitale integrata.

Al fine di assicurare, nell'attuale contesto epidemiologico, lo svolgimento delle attività didattiche in presenza in condizioni di massima sicurezza, anche in relazione alla specifica condizione di fragilità di ciascun alunno, si precisa quanto segue:

- la frequenza in presenza può avvenire previo ottenimento del consenso dei genitori degli alunni di cui all'oggetto;
- resta fermo, in ogni caso, il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici ai soggetti affetti da SARS-CoV-2, o comunque a coloro che manifestino sintomatologia respiratoria o nei quali la temperatura corporea risulti superiore a 37,5°;
- per il personale scolastico e gli alunni, laddove non vi sia una specifica esenzione al riguardo, è obbligatorio l'uso di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 e l'adozione di misure igieniche quali, a titolo esemplificativo, l'uso di gel per le mani e la frequente areazione dei locali;

- lo svolgimento della didattica in presenza deve avvenire in condizioni tali da assicurare un adeguato distanziamento interpersonale.

Si invitano pertanto i genitori o gli esercenti la patria potestà degli alunni con disabilità o bisogni educativi speciali, qualora volessero avvalersi della didattica in presenza durante il periodo di sospensione delle attività didattiche in presenza o durante la DID, di compilare e inoltrare il seguente modulo alla segreteria didattica e per conoscenza alle insegnanti di classe per una pronta ed efficace organizzazione del servizio.

L'alunno sarà ammesso alla frequenza il giorno successivo alla a richiesta inoltrata dal genitore.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Dott.ssa Teresa Pullia)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi art. 3 comma 2 D. Lgs 39/93

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Ligabue"

**OGGETTO:** richiesta attività didattica in presenza

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Genitore dell'Alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria/secondaria di primo grado

\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

che il proprio figlio/a frequenti le attività didattiche in presenza secondo il piano orario concordato con i docenti di classe.

A tal fine dichiara che il proprio figlio/a:

- non è affetto/a da SARS-CoV-2
- non manifesta sintomatologia respiratoria
- non ha una temperatura corporea superiore a 37,5°.

Dichiaro inoltre che qualora dovessero venir meno le condizioni necessarie per una frequenza in presenza in sicurezza ne darò tempestiva comunicazione a questa istituzione scolastica.

**Reggio Emilia,** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore**

*Si ricorda che, laddove non vi sia una specifica esenzione al riguardo, è obbligatorio l'uso di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2.*

