



**ISTITUTO COMPRESIVO DI PREGANZIOL**  
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado a Indirizzo  
Musicale  
Via A. Manzoni 39, 31022 Preganziol (Treviso)  
Tel 0422 330645 - 0422 938584 - CF 80011500263  
www.icpreganziol.edu.it  
tvic81300t@istruzione.it - tvic81300t@pec.istruzione.it



Circolare IPS ATA N°371

Preganziol, 21 maggio 2024

Al Personale  
Alle Famiglie

**Oggetto: rientro a scuola di alunni con medicazioni, suture, apparecchi gessati, stampelle ecc... Modifica procedura.**

Nella Circolare IPS n.14 del 12 settembre 2023 veniva indicata alle famiglie la procedura da seguire nel caso di rientro a scuola di alunni reduci da infortuni di varia natura (incidenti domestici, sportivi ecc.), che prevedeva il rilascio di certificato medico attestante che la convalescenza era compatibile con la normale attività scolastica.

Secondo le indicazioni della F.I.M.P (Federazione Italiana Medici Pediatri) è sufficiente compilare e inviare una autodichiarazione della famiglia.  
Il modulo in allegato, quindi, sarà presente nella modulistica in Nuvola.

Ogni situazione comunque verrà valutata attentamente dal Dirigente Scolastico che potrà eventualmente stabilire con la famiglia i tempi giornalieri di presenza a scuola, in base all'entità e alle limitazioni che il gesso può arrecare.

Nel momento del rientro, nella classe/sezione sarà riservato all'alunno/a un banco opportunamente posizionato in modo che sia ridotta la possibilità di urti da parte dei compagni; ai compagni stessi sarà raccomandata ogni cautela nell'avvicinamento all'alunno ingessato onde evitare contatti pericolosi; saranno date le necessarie istruzioni al personale in modo da agevolare i suoi movimenti all'interno dell'aula e della scuola (es. aiuto all'alunno nella salita delle scale; accompagnamento in ascensore).

Il personale ATA nella persona del collaboratore scolastico si adopererà al fine di rendere meno difficoltoso l'inserimento dell'alunno.

Il Dirigente scolastico

Prof. Giuseppe Vecchio

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/93*

TVIC81300T - AA4BF49 - CIRCOLARI - 0000371 - 21/05/2024 - Pubbliche - U

**DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA  
IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE  
APPARECCHI GESSATI, STAMPELLE ECC..**

I sottoscritti genitori (Cognome Nome) \_\_\_\_\_  
dell'alunno (Cognome Nome) \_\_\_\_\_ frequentante  
la sezione o classe \_\_\_\_\_ nel plesso di:

<input type="checkbox"/> Infanzia ARCOBALENO 1	<input type="checkbox"/> Infanzia ARCOBALENO 2	<input type="checkbox"/> Primaria GIOVANNI XXIII	<input type="checkbox"/> Primaria VITTORINO DA FELTRE
<input type="checkbox"/> Primaria R. FRANCHETTI	<input type="checkbox"/> Primaria G. COMISSO	<input type="checkbox"/> Secondaria U. FOSCOLO	//

**DICHIARANO**

di assumersi la responsabilità per il rientro a scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste dal Regolamento di Istituto e le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

Dichiarano inoltre che nonostante l'infortunio subito dal figlio/a non vi siano controindicazioni di idoneità alla frequenza scolastica dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Preganziol, \_\_\_\_\_

Firma genitori (o chi ne fa le veci) \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*

In caso di firma del presente modulo da parte di un solo genitore questo dichiara quanto di seguito riportato:

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*