



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"IL PONTORMO"**

Liceo Scientifico – Liceo delle Scienze Umane
Via Raffaello Sanzio, 159 – 50053 EMPOLI (FI)
COD. FISC. 82003530480 – COD. MECC. FII5027001
☎ 0571 944059

🌐 www.ilpontormoempoli.edu.it
✉ fii5027001@istruzione.it ; fii5027001@pec.istruzione.it



**Agenzia Formativa ISIS
"IL PONTORMO"**

I.S.I.S. - "IL PONTORMO"-EMPOLI
Prot. 0004007 del 27/08/2020
01-05 (Uscita)

Ai genitori/esercanti responsabilità genitoriale

OGGETTO: Informativa famiglie_ Alunni in situazione di fragilità

Al fine di predisporre l'avvio dell'anno scolastico, si chiede di segnalare eventuali situazioni di fragilità come da Protocollo di Sicurezza del MI del 06/08/2020, c.8 <<Al rientro degli alunni dovrà essere presa in considerazione la presenza di "soggetti fragili" esposti a un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell'infezione da COVID-19. Le specifiche situazioni degli alunni in condizioni di fragilità saranno valutate in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale ed il pediatra/medico di famiglia, fermo restando l'obbligo per la famiglia stessa di rappresentare tale condizione alla scuola in forma scritta e documentata>>.

Pertanto, le SS.LL., in caso siano a conoscenza della sussistenza di particolari condizioni di rischio per il/la proprio/a figlio/a, da ricondursi alla pandemia da Covid-19 ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate, sono invitate a segnalarle alla scuola tramite la modulistica allegata e corredata di certificazione del proprio medico curante/pediatra.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Filomena Palmesano



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"IL PONTORMO"**

Liceo Scientifico – Liceo delle Scienze Umane
Via Raffaello Sanzio, 159 – 50053 EMPOLI (FI)
COD. FISC. 82003530480 – COD. MECC. FIIS027001
☎ 0571 944059

🌐 www.ilpontormoempoli.edu.it
✉ fiis027001@istruzione.it ; fiis027001@pec.istruzione.it



**Agenzia Formativa ISIS
"IL PONTORMO"**

Al Dirigente Scolastico
ISIS "Il Pontormo"
Empoli

OGGETTO: Alunni in situazione di fragilità

I sottoscritti _____ - _____

genitori dell'alunni _____

frequentante la classe _____ anno scolastico 2020-2021, segnalano 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

Empoli, _____

Firma Genitori
