



C. n. 16

Ponte Buggianese (PT), 12/09/2025

Al personale docente dell'Istituto
Al personale ATA
Ai genitori degli alunni della scuola dell'infanzia,
della scuola primaria e
secondaria di I Grado
Alla bacheca del registro elettronico
Al Sito WEB della scuola

OGGETTO: Riammissione a scuola degli alunni con gessi, suture, stampelle, etc

Si ricorda a tutto il personale e alle famiglie la procedura da seguire per gli alunni che si presentano a scuola reduci da infortuni di varia natura (incidenti domestici, sportivi etc.) che chiedono la riammissione a scuola con suture, medicazioni, gessi e altro.

L'alunno non può frequentare la scuola nel periodo coperto dalla prognosi, a meno che il genitore non presenti apposita richiesta, tramite modulistica, allegata alla presente, regolarmente assunta al protocollo della segreteria, corredata dalle certificazioni mediche, nella quale si attesta che il medesimo, nonostante l'infortunio subito o l'eventuale impedimento (in caso di ingessature, fasciature, punti di sutura ecc.) è idoneo alla frequenza scolastica.

Pertanto, benché sussistano referti medici rilasciati dagli enti ospedalieri, a seguito di infortuni occorsi agli alunni per la riammissione anticipata a scuola rispetto al periodo di prognosi e guarigione indicato sul referto, è necessario una ulteriore certificazione medica che attesti espressamente la non sussistenza di ostacoli a che l'alunno frequenti le lezioni.

Si precisa che la suddetta certificazione è necessaria per rispettare le norme antinfortunistiche, poiché la presenza di una specifica prognosi impedisce FORMALMENTE la frequenza a scuola.

Il Dirigente Scolastico autorizza la riammissione coordinandosi con il referente di plesso che adotta le eventuali misure organizzative atte a favorire la permanenza a scuola dell'alunno infortunato.

Si richiama l'attenzione dei docenti sull'applicazione della norma e sul dovere di vigilanza affinché il rientro a scuola degli alunni con prognosi non sia consentito senza l'autorizzazione del Dirigente Scolastico. In caso di alunno con limitazioni nella deambulazione per ingessatura, verrà previsto un ingresso lievemente posticipato e una uscita anticipata per evitare la ressa che potrebbe favorire urti con compromissione della guarigione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Antonia Suppa)



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Don Lorenzo Milani
di Ponte Buggianese

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE O APPARECCHI GESSATI

I
sottoscritti.....
..... genitori (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a
..... iscritto/a a codesta Scuola, Classe
Sez. Plesso

dichiarano

di assumersi piena 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 nel regolamento di istituto e le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

Luogo

In fede

Firma dei genitori (o chi ne fa le veci)

Data/...../.....

_____ madre

_____ padre

Laddove un genitore sia irreperibile, e pertanto sia impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, si dichiara: il/la sottoscritto/a, 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.

Firma del genitore



_____ madre

_____ padre

(riservato all'Amministrazione Scolastica)

☐ Si autorizza con le seguenti modificazioni di frequenza

- ☐ Il docente coordinatore/referente di plesso disporrà l'allocatione dell'aula al piano terra;
- ☐ il docente coordinatore di classe disporrà la collocazione del banco in luogo dell'aula il più protetto possibile;
- ☐ il personale collaboratore scolastico agevolerà l'accesso/deflusso dall'aula dell'alunno anche mediante ausilio nel trasporto del materiale scolastico (es. zaino);
- ☐ la famiglia è autorizzata ad accompagnare l'alunno/a in aula;
- ☐ la famiglia è autorizzata a prelevare l'alunno/alunna dall'aula.

☐ non si autorizza perché

La presente è acquisita al fascicolo personale dell'alunno, è data in copia alla famiglia, è trasmessa al coordinatore di classe e al referente di plesso che fornirà tutte le opportune indicazioni/disposizioni ai collaboratori scolastici.

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonia Suppa**

CERTIFICATO DI RIAMMISSIONE IN CASO DI TRATTAMENTO CON SUTURE/MEDICAZIONI/APPARECCHI GESSATI

Si certifica che l'alunno nato il
...../...../.....

In seguito all'infortunio o evento avvenuto il/...../..... che ha comportato un trattamento con
prognosi di giorni, non presenta da un punto di vista medico ostacoli alla frequenza delle lezioni, ad
esclusione della partecipazione ad attività motorie o di educazione Fisica.

Si rilascia al genitore di su propria richiesta.

Luogo

Data/...../.....

In fede
Timbro e Firma del Medico

.....