

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 ZANICA
Via Serio n.1 - 24050 Zanica
C.F.: 95118880160 – C.M.: BGIC89300Q
Tel: 035 670728 Fax: 035671653 – www.iczanica.edu.it
Codice I.P.A. UFV693
e-mail uffici: bgic89300q@istruzione.it - p.e.c.: bgic89300q@pec.istruzione.it

Scuola Infanzia Comun Nuovo e Scuole Primarie e Secondarie di I Grado Comun Nuovo e Zanica

Zanica, 20 settembre 2025

Ai Genitori di alunne e alunni
Dell'Istituto comprensivo di Zanica
E p.c. ai Docenti e al personale ATA

Oggetto: Procedura di riammissione a scuola di alunne e alunni a seguito di infortunio - anno scolastico 2025/26

Gentili famiglie,

vi ricordiamo – come già previsto nelle procedure di Istituto presenti sul sito – che, secondo le norme scolastiche, alunne e alunni che hanno subito un infortunio (domestico, sportivo o di altro tipo) non possono frequentare la scuola per il periodo indicato nella prognosi.

Se però desiderate chiedere il rientro anticipato, è possibile farlo presentando una richiesta alla Dirigente scolastica, corredata da **un certificato medico che confermi la possibilità di frequenza, anche in presenza di gessi, fasciature o punti di sutura.**

Nel caso in cui disponiate soltanto del referto rilasciato al pronto soccorso o in ospedale al momento dell'incidente, sarà necessario aggiungere una **certificazione medica specialistica** che dichiari in modo esplicito **l'idoneità alla frequenza scolastica.**

Per motivi di sicurezza, la riammissione di alunne e alunni che utilizzano stampelle o sedia a rotelle sarà valutata singolarmente. Nella scuola dell'infanzia, la permanenza a scuola potrà essere modulata in base alle limitazioni dovute al gesso o ad altri ausili.

Se utile, potrà essere previsto un ingresso o un'uscita leggermente posticipati/anticipati, così da evitare la ressa nei momenti di maggiore affollamento.

La scuola adotterà ogni precauzione possibile per ridurre rischi di urti o contatti accidentali, ma **ricordiamo che l'ambiente scolastico è molto frequentato e non sterile: in caso di ferite o punti di sutura questo comporta comunque un rischio.**

È inoltre fondamentale che ogni alunna e ogni alunno siano autonomi negli spostamenti, così da poter affrontare in sicurezza un'eventuale evacuazione di emergenza.

Chiediamo pertanto la vostra collaborazione per garantire un'organizzazione efficace e sicura per tutte e tutti.

Si sottolinea che **nessun rientro sarà consentito senza l'autorizzazione della Dirigente scolastica**.

Tale procedura e il modulo per la richiesta di riammissione sono disponibili sia sul registro elettronico (bacheca) sia sul sito della scuola, sezione "Servizi – famiglie e studenti".

Le richieste non complete della documentazione necessaria non potranno essere accolte.

Grazie per la collaborazione.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Chiara Drago

Oggetto: richiesta frequenza scolastica alunno/a infortunato/a o con impedimento.

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunno/a _____
della classe ____ sez. ____ plesso _____ a. s. 2025/2026

CHIEDONO

l'autorizzazione alla frequenza del proprio/a figlio/a infortunato/a e a tal fine allegano il **certificato medico in cui 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**, a esclusione della partecipazione ad attività motorie.

Data _____

Firma dei genitori

1) _____

2) _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori: I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di autorizzazione.

Data _____ Firma _____