



Ministero dell'Istruzione e del merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "F. Tonolini" -
Via Martiri della libertà n. 11/C - 25043 BRENO (BS)
Codice fiscale: 90009510174 – Cod. univoco ufficio: UFDNDA
TEL. 0364/22009 - 22702 - FAX 0364/321388

www.icbreno.edu.it

e-mail: BSIC81900A@istruzione.it

P.E.C.: BSIC81900A@pec.istruzione.it

Circolare n° 02

Breno, 10/09/2025

Destinatari Sigg.
Docenti in servizio nell'Istituto
Personale ATA dell'Istituto
Genitori degli alunni della scuola dell'infanzia, della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado dell'Istituto
Al sito dell'Istituto
p. c. al DSGA
p. c. All'RSPP

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, stampelle 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 reperibile sul sito e 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.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Loredana Rizza
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3. Comma 2, del D.Lgs. n. 39 del 1993

Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo "F. Tonolini" Breno

**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.

rilascia al genitore di _____ su propria richiesta.

Luogo, _____ Data, _____

In fede
Timbro e Firma del Medico

Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo "F. Tonolini" Breno

**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 o infortuni recenti, 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.

Breno, _____

FIRMA DEI GENITORI
(o degli esercenti responsabilità genitoriale)

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

Padre, _____

Madre, _____