Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto di Istruzione Superiore Statale "Gulli e Pennisi"
Liceo Classico di Acireale – Liceo Scientifico di Aci Bonaccorsi
Via Mario Arcidiacono, s.n. – 95024 Acireale (CT)
☏ 0956136040 – Codice Meccanografico: CTIS044007
Codice Fiscale: 90055030879 – Codice Univoco Ufficio: UFXL21
PEO: CTIS044007@istruzione.it – PEC: CTIS044007@pec.istruzione.it
WEB: http://www.gulliepennisi.edu.it

Circolare 033/2025

Acireale, 19 settembre 2025

I.I.S.S. "Gulli e Pennisi" di Acireale
Prot. 0009506 del 19/09/2025
I (Uscita)

Ai genitori
Agli studenti e alle studentesse
Liceo Classico
Liceo Scientifico

TRASMESSA VIA @
PUBBLICATA IN www.gulliepennisi.edu.it

Oggetto: Segnalazioni eventuali patologie per gli studenti e le studentesse fragili.

A seguito della pubblicazione delle note dell'Istituto Superiore della Sanità e del Ministero dell'istruzione e del merito concernenti le indicazioni finalizzate per l'avvio dell'anno scolastico 2025/2026 nell'ambito di una generale riconsiderazione della sicurezza degli studenti e delle studentesse, un'attenzione particolare va indirizzata a quelli più vulnerabili, che potrebbero necessitare di protezioni maggiori.
Pertanto, al fine di predisporre l'avvio dell'Anno scolastico e di approntare quanto necessario, si chiede ai genitori degli studenti o delle studentesse in condizione di fragilità di comunicare all'Istituto tale condizione in forma scritta e documentata, precisando anche le eventuali misure di protezione da attivare durante la presenza a scuola.
A seguito della segnalazione ricevuta, l'Istituto valuterà la specifica situazione in raccordo con l'A.S.P. competente per il territorio e/o il medico di medicina generale, per individuare le opportune misure precauzionali da applicare per garantire la frequenza dello studente o della studentessa in presenza ed in condizioni di sicurezza.
Si invitano i genitori ad inviare la documentazione entro l'inizio del nuovo anno scolastico all'indirizzo di posta elettronica ordinaria CTIS044007@istruzione.it, indicando nell'oggetto "*Comunicazione riservata per il dirigente scolastico*".
Si allega il modulo di richiesta.

A.S. 25/26

1

TARCISIO MAUGERI
19.09.2025 08:45:39 CEST

Il Dirigente Scolastico
Dott. Tarcisio Maugeri
documento firmato digitalmente ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

Al Dirigente scolastico dell'I.I.S.S. "Gulli e Pennisi" di Acireale

RISERVATO

La seguente comunicazione contiene dati sensibili sullo stato di salute di minori e deve essere trattata ai sensi del Regolamento dell'U.E. 2016/679.

IDENTIFICAZIONE DI CHI POSSIEDE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

(*Porre una X nella casella interessata*)

☐ _____ ☐ **padre** ☐ **madre** ☐ **legale rappresentante** (sentenza del Tribunale _____numero _____ del _____)

Nat_ il ____/____/____ a _____ e residente in _____

_____ (C.A.P. _____) Cellulare: _____

Riconosciut_ con documento _____ numero _____

Rilasciato da _____ con scadenza ____/____/____

☐ _____ ☐ **padre** ☐ **madre** ☐ **legale rappresentante** (sentenza del Tribunale _____numero _____ del _____)

Nat_ il ____/____/____ a _____ e residente in _____

_____ (C.A.P. _____) Cellulare: _____

Riconosciut_ con documento _____ numero _____

Rilasciato da _____ con scadenza ____/____/____

GENITORI/RESPONABILI DELL'ALUNNO/A

_____

_____ iscritto e frequentante la classe _____ sez. _____

☐ Liceo Classico di Acireale ☐ Liceo Scientifico di Aci Bonaccorsi

nat_ il ____/____/____ a _____ e residente in _____

COMUNICANO LE SEGUENTI FRAGILITÀ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI — Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Ministero dell'Istruzione e del Merito — Italiadomani

_____

_____

Come riportato da documentazione medica in allegato e chiedono di attivare le seguenti misure di carattere didattico e organizzativo

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA CONGIUNTA DI CHI DETIENE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

☐ _____ ☐ _____

Acireale, _____

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali relativamente ai soli fini dello svolgimento del procedimento per l'ottenimento del servizio ai sensi del Regolamento dell'U.E. 2016/679 e del D.lgs. 169/2003.
I sottoscriventi sono a conoscenza che i dati verranno utilizzati dai docenti del consiglio di classe e dai collaboratori scolastici per le finalità del trattamento.
Per la richiesta dell'istituto dell'istruzione domiciliare è necessaria la firma di ENTRAMBI i detentori la responsabilità genitoriale a meno di decesso di uno dei due genitori/tutori ovvero di apposita sentenza del giudice.
In caso di **firma** di **un solo genitore**, ci si **dichiara** consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia **dichiarazioni** non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.
L'informativa sulla privacy è disponibile in www.gulliepennisi.edu.it

FIRMA CONGIUNTA DI CHI DETIENE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

☐ _____ ☐ _____

Acireale, _____

Si allegano i documenti di riconoscimento.