



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI  
**pon**  
2014-2020  
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



**Cambridge English**  
Exam Preparation Centre



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

**Istituto Comprensivo "Don Bosco"**

Via Palestro, 48 - 20010 Inveruno - (Mi) - **MIIC84100N**

Codice univoco fattura elettronica **UFL4AY** - C.F. 860 050 101 51

- Tel. 02.97 87 585 - c.c.p. n. 10506202

www.icinveruno.edu.it - miic84100n@pec.istruzione.it - miic84100n@istruzione.it

Ai genitori degli alunni

طلب علم کے والدین کو

## **Oggetto: alunni fragili - segnalazioni di eventuali patologie**

موضوع کمزور طلباء کی طرف سے کسی بھی قسم کی بہماری کی اطلاع

Il Protocollo d'intesa del Ministero dell'Istruzione, pubblicato il 06/08/2020, prevede che, al fine di predisporre l'avvio del prossimo anno scolastico, le scuole devono verificare la presenza, tra gli alunni, 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 devono essere valutate in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale ed il pediatra/medico di famiglia, fermo restando l'obbligo per la famiglia stessa di comunicare tale condizione alla scuola in forma scritta e documentata.

بیلٹریٹ جو کہ 20200202 کو شائع ہوئی ہے ضمانت نرا کرنا ہے کہ اگلے سکول تیزویق کرے کہ اگر طلباء میں کوئی کمزور شخص ہے وزیر تعلیم کو ذراہ خنہ ہے نو علاقے کے روک تھام کے تعلیمی سال کے آغاز سے پہلے کی کمزور صورت حال جس کو کوویڈ 91 کے انڈیکشن سے متاثر ہونے کا شکل محکمہ اور بچوں کے ڈاکٹر یا پھر فیملی ڈاکٹر کے ساتھ مل کر طلباء فیملی کی ذمہ داری ہے کہ بغیر کسی تعصب کے اس دن تاویز کو تحریری کا اندازہ لگائیں  
میں سکول تک پہنچا جا ہے

Rispetto ai rischi legati alla pandemia da Covid-91, nell'ambito di una generale riconsiderazione della sicurezza degli alunni, un'attenzione particolare va infatti indirizzata a quelli più vulnerabili, che potrebbero necessitare di protezioni maggiori.

كے خطرے كے پیش نظر طلباء كی حفاظت كے لیے ضروری ہے كہ جو ہیں ان كی حفاظت كی جائے اور ان كو خاص  
نوجہ دی جائے كوزید 91 كے طلباء كمزور

Pertanto, le SS.LL., nel caso in cui 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 (ad esempio allergie alle sostanze a base alcolica o alle diluizioni di ipoclorito di sodio, indicate per la pulizia e la disinfezione degli ambienti), sono invitate a segnalarle alla scuola tramite la modulistica allegata, corredata di certificazione medica, esclusivamente all'indirizzo [ds@icscastano.edu.it](mailto:ds@icscastano.edu.it)

بچے کی کمزور حالت کا علم ہے جو کہ کوویڈ 91 سے متعلق ہے نا اس وائرس سے حفاظت کی جاتی ہوں جیسا کہ الکحول جو صفتائی کے لیے استعمال کیئے جاتے ہیں لہذا اگر آپ کو لینینوں سے کھلنے کے لیے استعمال ہونے والے چیزوں کا سرنٹیکٹیٹ اس لیول ایڈریس پر بھیج دیں تو آپ سے کول کو لگے

[ds@icscastano.edu.it](mailto:ds@icscastano.edu.it)

Il Dirigente scolastico

پرنسپل

Dott. Giampiero Chiodini

Allegato: condizione di fragilità nei confronti dell'infezione da Covid-19

مسئلہ کی وجہ سے کمزوری کی حالت

Al Dirigente scolastico

پرنسپل

ICS "Falcone e Borsellino"

Castano Primo

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre)

مادر \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

طالب علم کے والدین \_\_\_\_\_

Frequentante, nell'anno scolastico 2020-2021, la classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

2020 سے 2021 تعلیمی سال میں شرکت کرنا/کرتی ہے کلاس \_\_\_\_\_ سیکشن \_\_\_\_\_

ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato, vadano attivate le seguenti misure:

میں کہ اپنے بچے/بچی کی صحت کی حفاظت کے لیے نشانیوں کو آپ بچوں کے میں/میں  
ڈاکٹر/نیمہلی ڈاکٹر کے سرٹیفکیٹ کے مطابق درج نول اقدامات کریں .

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico \_\_\_\_\_

لوہے کہ بغیر کسی تعصب کے اس دستاویز کو تحریری شکل میں سکول تک پہنچا رہائی کی فہ  
مہلت کے لئے درج ذیل ٹیلیفون نمبر پر رابطہ \_\_\_\_\_ کسی سے ہے -

Data

تاریخ

Firma di entrambi i genitori

والدین کے دستخط