

Oggetto: istanza di attivazione della didattica digitale integrata.

Il/La sottoscritto/a
genitore/tutore dell'alunno/a
frequentante la classe/sezione della scuola
assente dal e fino al

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a si trova nella seguente condizione:

positivo al tampone Covid-19;

in quarantena/isolamento fiduciario, come disposto dal DSP dell'AUSL;

studente con condizioni di fragilità;

affetto da gravi motivi di salute non riconducibili all'emergenza epidemiologica né riconducibile alle tipologie di patologie già comprese nella normativa dell'istruzione in ospedale;

RICHIEDE

L'attivazione delle attività di Didattica Digitale Integrata le cui modalità e tempistiche saranno comunicate dai docenti di classe.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al GRPR 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara infine di aver sottoscritto il Patto Educativo di Corresponsabilità, di aver letto il Regolamento di Istituto e il Piano scuola per la DDI e che effettuerà la dovuta vigilanza sul/la proprio/a figlio/a affinché lo/a stesso/a rispetti le norme comportamentali in essi contenute.

Data,

Firma del genitore/titolare della responsabilità genitoriale

.....

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa e il genitore firmatario è responsabile anche per l'altro genitore.

ALLEGA ALLA PRESENTE CERTIFICAZIONE MEDICA E DOCUMENTO DI IDENTITÀ'

**** **** **** **** ****

Il Dirigente Scolastico, valutate le motivazioni sopra riportate, ed esaminata l'eventuale documentazione medica allegata,

autorizza

non autorizza

la richiesta.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonella Cattani