



**RICHIESTA
ATTIVAZIONE DDI**

Modulo
R.Alunni 25 - Rev.0

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

Autodichiarazione ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

I/La sottoscritto/a Nome Cognome: _____

(Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale)

dello/a Studente/ssa _____ della classe _____

sez. _____ Classico [] Artistico [] Musicale [] di questo Istituto

numero di telefono per contatto _____

email di contatto _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

che alla data di oggi _____ il/la proprio Figlio/Figlia a si trova nella seguente condizione:

Studente/Studentessa collocato/a in isolamento fiduciario/quarantena per contatto stretto con soggetto positivo al Covid.

In tale condizione, lo/la Studente/essa sarà segnato/a nel Registro Elettronico come "Fuori classe" e sarà data libera scelta ai singoli docenti di attivare la modalità didattica più idonea

SI IMPEGNA

- a comunicare la data della conclusione della quarantena;
- a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato (mutamento dello stato di salute; tampone positivo; etc).

ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche particolari contenuti nella presente dichiarazione

DICHIARA di aver letto l'Informativa presente nel Protocollo di Istituto visibile sul-Sito della scuola.

Luogo _____ Data _____

FIRMA (leggibile)

Genitore / Esercente la responsabilità genitoriale