**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Istituto comprensivo Erchie**

**MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN MODALITA’ A DISTANZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome genitore/tutore/affidatario)

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome genitore/tutore/affidatario)

Nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitori/tutori/affidatari/ dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto e frequentante per l’anno scolastico 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_

**□ SCUOLA PRIMARIA**

**□ SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

**CHIEDONO**

 che il/la proprio/a figlio/a possa seguire le lezioni in modalità a distanza

**DICHIARANO**

consapevoli ai sensi dell’art. 76 del DPR. N. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 del citato DPR n. 445/2000:

□ che il proprio figlio/a è risultato positivo al tampone molecolare/antigenico COVID- 19;

□ che il proprio figlio/a è contatto diretto di un positivo o più positivi al COVID-19 e dunque risulta attualmente in condizione di quarantena fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che il proprio figlio presenta particolari e documentate patologie;

□ di aver preso visione del Regolamento della Didattica Digitale Integrata approvato dal Consiglio d’Istituto e di condividere pienamente le norme comportamentali per gli alunni.

**SI IMPEGNANO**

a far rientrare il proprio figlio/a a scuola per seguire le lezioni in presenza dopo la trasmissione del referto a esito negativo ovvero dopo la cessazione dello stato di quarantena.

Allega la copia del proprio documento di identità e

(contrassegnare la casella di interesse)

□ Allega la copia del documento di identità dell’altro genitore

□ Dichiara di essere l’unico genitore affidatario.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Non saranno considerate le richieste che non saranno accompagnate dalla scansione dei documenti di entrambi i genitori o dalla dichiarazione di affido esclusivo.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**