MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD /emergenza sanitaria

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC 2 Rita Levi Montalcini

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( cognome e nome genitori/tutori/affidatari) in qualità di genitori/tutori/affidatari dall’alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( cognome e nome dell’alunno/a)  
 iscritto/a e frequentante per l’A.S. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questa Istituzione Scolastica, consapevoli delle disposizioni nazionali e regionali e del Regolamento d’Istituto - Piano scuola 2021/2022

CHIEDONO

di poter fruire per il/la proprio/a figlio/a dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della didattica a distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni

□ quarantena obbligatoria o isolamento fiduciario dell’alunno/a disposti dalle autorità sanitarie

□ fragilità dell’alunno\a come da certificato medico rilasciato da struttura sanitaria pubblica del SSN

□ positività dell’alunno/a in condizioni di poter seguire la DaD

Alla presente si allega la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato.

Recapito genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_