

MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD per Covid-19

Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.C. G. Falcone di Sassano
PATRIZIA GIOVANNA PAGANO

I sottoscritti _____ e _____
(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. ____/____ la classe _____ sezione _____ presso la
scuola: _____

cell.: _____ e-mail: _____

CHIEDONO DI

poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____ della Didattica a Distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni, richiamate dal Regolamento per la Didattica Digitale Integrata, approvato dal Collegio Docenti e precisamente:

- quarantena obbligatoria disposta dalle autorità;**
- contatto stretto di positivo;**
- motivi di salute, con prognosi di alcune settimane (attestati tramite certificato medico);**

DICHIARANO INOLTRE

- di impegnarsi a rispettare le norme del Regolamento per la Didattica Digitale Integrata, approvato dal Collegio Docenti.
- di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, il collegamento al link fornito e predisposto per le lezioni online della classe. In caso contrario saranno segnalati i ritardi e le assenze che dovranno essere giustificati e saranno conteggiati nel monte ore utile per la validità dell'anno scolastico.

A tal fine si allega il certificato medico redatto dal Dott. _____

Tutta la documentazione (richiesta, autocertificazioni ed estremi documento) va inviata via email all'indirizzo (saic881004@istruzione.it e a iulianodomenico68@gmail.com) e riportare come oggetto: "All'attenzione della referente Covid - Richiesta di svolgimento lezioni in DAD".

DICHIARAZIONE RILASCIATA DAL/I SOTTOSCRITTO/I AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 75 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e la revoca dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Luogo e data _____

Firme _____
Genitore/Tutore 1

Genitore/Tutore 2

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N° 196/2003, MODIFICATO ED INTEGRATO DAL D.LGS. N° 101/2018, E DEL REGOLAMENTO UE N° 679/2016 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto l'Istituto Scolastico G. Falcone, di Sassano (SA) anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.