

RICHIESTA ATTIVAZIONE DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

- ALUNNI “FRAGILI”**
 - ALUNNI CONVIVENTI CON SOGGETTI “FRAGILI”**
-

Alla Dirigente scolastica
Dell'I.C. “G. Falcone” di Sassano

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Scuola Primaria/Secondaria di 1° Grado plesso di _____

Vista la situazione di fragilità/patologie gravi o immunodepresse di un proprio congiunto convivente nella stessa abitazione, sentito il parere del MMG/PLS, pur consapevole che l'Istituto ha messo in atto tutte le misure prescritte per il contenimento del contagio da Covid-19

CHIEDONO

Per il/la proprio/a figlio/a

l'attivazione della Didattica Digitale Integrata, fino al termine indicato nella certificazione medica allegata, nelle forme e nelle modalità che la scuola riterrà di adottare.

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

Si dichiara:

- la presenza di mezzi idonei per usufruire della DDI;
- di essere in grado di gestire materialmente la complessità di eventuali soluzioni organizzative.

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

I genitori _____
