

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – SPRESIANO

Via Ugo Foscolo, 4 – 31027 Spresiano (TV)

Tel: 0422-725223 Cod.Fisc: 80027900267 – C.M.: TVIC838006

e-mail: segreteria@icspresiano.it – tvic838006@istruzione.it

posta certificata: tvic838006@pec.istruzione.it

MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD per Covid-19

Al Dirigente Scolastico
IC DI SPRESIANO

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 _____

presso la scuola: _____

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** (pubblicato sul sito dell'Istituto), e precisamente:

- ☐ quarantena obbligatoria disposta dalle autorità;
- ☐ isolamento fiduciario per attesa di esito tampone (anche di familiare convivente);
- ☐ motivi di salute, con prognosi di alcune settimane (attestati tramite certificato medico), ospedalizzazione o terapie mediche
- ☐ alunno/a con certificazione di fragilità (attestata tramite certificato medico);
- ☐ esigenze familiari - convivenza con persona certificata fragile (attestata tramite certificato di fragilità della persona e autocertificazione dello stato di famiglia).

DICHIARANO INOLTRE

- ☐ di impegnarsi a rispettare le norme del **Regolamento per la Didattica Digitale Integrata**,
- ☐ 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.

Alla presente si **allega** la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato e

precisamente: _____

Si ricorda che una persona viene considerata "**fragile**" se "in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, nonché se in possesso di certificazione rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio derivante da immunodepressione o da e siti da patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita, ai sensi dell'articolo 3, comma 1 della medesima legge n. 104 del 1992". Su questo si veda l'**art. 26 della Legge 27 del 24/04/2020** (legge di conversione del cosiddetto decreto "Cura Italia").

Tutta la documentazione va inviata via email all'indirizzo tvic838006@istruzione.it - *Richiesta di svolgimento lezioni in DAD*".

Luogo e data

Firme di entrambi i genitori

In caso in cui firmi un solo genitore:

Il sottoscritto, 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
