

MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD per Covid-19

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. A. Manzoni
E.R. RUTIGLIANO

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**, approvato dal Collegio Docenti:

- quarantena obbligatoria disposta dalle autorità;
- isolamento fiduciario per attesa di esito tampone (anche di familiare convivente);
- alunno/a con certificazione di fragilità (attestata tramite certificato medico);

DICHIARANO INOLTRE

di impegnarsi a rispettare le norme del **Regolamento per la Didattica Digitale Integrata**, approvato dal Collegio Docenti e pubblicato sul sito dell'Istituto;

di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, il collegamento al link fornito e predisposto per le lezioni online della classe e di seguire le indicazioni di svolgimento delle lezioni a distanza (sincrono e asincrono) fornite dai docenti nel momento in cui si attiva la dad. 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:

- decreto autorità sanitaria locale o certificato medico che attesti la condizione di malattia o di fragilità (fragilità certifica ai sensi dell'art. 26 della Legge 27 del 24/04/2020) dell'alunno/a;
- autocertificazione dello stato di quarantena o isolamento fiduciario;
- estremi documento di identità del dichiarante (carta di identità oppure patente).

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 esiti da patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita, ai sensi dell'articolo 3, comma 1 della medesima legge n. 104 del 1992".

Tutta la documentazione (richiesta, autocertificazioni ed estremi documento) va inviata via email all'indirizzo didattica@pozzuolo scuole.edu.it e riportare come oggetto: "**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 firmatario