



*Ministero dell'Istruzione*



UNIONE EUROPEA

## **ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO**

Protocollo (Vedi Segnatura)

Como, 28 gennaio 2022

**Ai Docenti della classe II A**

**Ai Genitori degli alunni della classe II A  
Scuola Secondaria I grado "A. Fogazzaro"  
IC Como Rebbio**

**E p.c. Alla DSGA**

**Al Personale ATA**

**Al sito Web della scuola**

**Oggetto: Provvedimento di attivazione della D.D.I**

### **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**VISTO** il D.L. n.229/2021 recante "Misure urgenti per il contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19 e disposizioni in materia di sorveglianza sanitaria"

**VISTA** la Circolare del Ministero della Salute del 30 dicembre 2021 "Aggiornamento sulle misure di quarantena e isolamento in seguito alla diffusione a livello globale della nuova variante VOC Sars-Cov-2 Omicron"

**VISTO** il D.L. n.1 del 7 gennaio 2022 "Nuova gestione delle quarantene in ambito scolastico"

**VISTA** la Circolare del M.I. e del Ministero della Salute n.011 dell'8 gennaio 2022 recante "Nuove modalità di gestione dei casi di positività all'infezione da Sars-Cov-2 in ambito scolastico" –prime indicazioni operative

**VISTA** la Circolare del M.I. "Scuole Secondarie di I e II grado e del sistema di istruzione e formazione professionale-Verifiche da effettuare nelle classi in cui vi siano due casi di positività

### **DISPONE**

l'attivazione della Didattica Digitale Integrata (DDI) dal giorno 28 gennaio 2022 per 10 giorni per gli alunni della classe II A della Scuola Secondaria di I grado "A. Fogazzaro" non in possesso dei requisiti per la didattica in presenza e cioè:

- Alunni che non abbiano concluso il ciclo vaccinale primario o che lo abbiano concluso da più di 120 giorni;
- Alunni che siano guariti da più di 120 giorni e ai quali non sia stata somministrata la dose di richiamo;

La DDI sarà attivata secondo le modalità e gli orari indicati dal Regolamento di Istituto per la DDI, attraverso la piattaforma G-Suite Classroom. I docenti coordinatori di classe comunicheranno nelle singole classi virtuali l'orario delle lezioni.



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

## ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO

### **ALLIEVI DIVERSAMENTE ABILI**

Lo svolgimento in presenza delle attività destinate agli alunni con disabilità non in possesso dei requisiti per la didattica in presenza, verrà garantito previa:

- Manifestazione di interesse da parte della famiglia, da inviare tempestivamente all'indirizzo Posta elettronica dell'Istituto [COIC84300D@istruzione.it](mailto:COIC84300D@istruzione.it) (ALL. 1);
- Uso della mascherina FFP2 o certificazione di dispensa del medico curante;
- Presenza del docente di sostegno e/o altro personale educatore;
- Salvaguardia della distanza di sicurezza prevista dalle norme.

L'orario di frequenza in presenza sarà ridotto e comunicato dal coordinatore di classe sul Registro elettronico accertata la presenza dell'insegnante di sostegno e/o educatore.

### **FABBISOGNO DI DEVICE**

Al fine di organizzare l'erogazione del servizio, i genitori che necessitano di dotazione di device per la realizzazione della DDI, sono invitati a compilare il modulo allegato (ALL. 2) da trasmettere tempestivamente all'indirizzo Posta elettronica [COIC84300D@istruzione.it](mailto:COIC84300D@istruzione.it)

Si precisa che la concessione del bene è subordinata alla sottoscrizione del contratto di comodato d'uso ed è limitato al solo periodo della DDI, al termine del quale dovrà essere restituito all'Istituto fissando un appuntamento al centralino.



**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Daniela De Fazio**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi del D.Lgs. n. 39/93, art. 3, comma 2

All. 1: Richiesta frequenza in presenza

All. 2: Richiesta device

Alla Dirigente Scolastica  
I.C. COMO REBBIO  
**COMO**

RICHIESTA DEVICE PER ATTIVAZIONE DDI	
NOME E COGNOME GENITORE	
EMAIL GENITORE	
RECAPITO TELEFONICO	
NOMINATIVO FIGLIO/A	
ISCRITTO A	ORDINE DI SCUOLA  <input type="checkbox"/> <b>PRIMARIA</b> PLESSO <input type="checkbox"/> G.PAOLO II CLASSE _____ SEZ _____ <input type="checkbox"/> VIA CUZZI CLASSE _____ SEZ _____  <input type="checkbox"/> <b>SECONDARIA</b> "A. FOGAZZARO" CLASSE <b>I</b> SEZ _____ CLASSE <b>II</b> SEZ _____ CLASSE <b>III</b> SEZ _____

## CHIEDE

La concessione in comodato d'uso di n. 1 device (tablet, notebook) per la realizzazione della Didattica Digitale Integrata.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \*

---

---

\* Dichiarazione assunta in caso di firma di 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 e al nuovo regolamento GDPR europeo.

Firma del genitore \*

---

Alla Dirigente Scolastica  
I.C. COMO REBBIO  
**COMO**

**OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITA' IN PRESENZA ALLIEVI  
DIVERSAMENTE ABILI**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_,

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_,

in qualità di genitori/tutore esercenti/e la potestà parentale sul minore

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Scuola Primaria Plesso:  G.Paolo II  via Cuzzi

Secondaria di I Grado Plesso:  A.Fogazzaro

**CHIEDONO**

La partecipazione del proprio figlio/a alle attività realizzate in presenza nel plesso di appartenenza secondo l'orario ridotto che sarà comunicato in relazione al personale in servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \* /tutore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Dichiarazione assunta in caso di firma di 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/riciesta 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 e al nuovo regolamento GDPR europeo.

Firma del genitore \*

\_\_\_\_\_