



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Dante Alighieri”

88837- PETILIA POLICASTRO (KR) VIA A. de GASPERI, 83
Tel 0962/376664 –fax 0962/376664 C.F 91045790796 C.M. KRIC83200C

Al Dirigente Scolastico
IC Dante Alighieri Petilia Policastro (KR)

Oggetto: Richiesta attivazione Didattica Digitale Integrata – DDI

I sottoscritti

(padre)

e

(madre)

genitori/esercenti potestà genitoriale dello studente / studentessa

_____ iscritto/a alla classe: _____ sez. _____ PLESSO _____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto le seguenti indicazioni da ASP:

- di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva;
- positivo/a al tampone Covid-19;
- in attesa di esito di tampone già effettuato.

La quarantena/l'isolamento fiduciario dureranno presumibilmente fino al _____

CHIEDONO

l'attivazione, della Didattica Digitale Integrata, secondo il Regolamento di istituto.

A tal fine allegano (contrassegnare la casella di interesse):

- > copia delle disposizioni ASP o altra documentazione attestante la richiesta;
- > copia del documento di identità;

Dichiarano altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

Il/la dichiarante _____

Non saranno considerate le richieste che non saranno accompagnate della documentazione necessaria attestante la sussistenza di quanto dichiarato.

Firma/e leggibile/i

Madre

.....

Padre