

[Digitare il testo]

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Autonomo di Casapesenna
Ai referenti di plesso

I sottoscritti (padre) _____ nato a _____ il
_____ (madre) _____ nata a
_____ il _____ genitore/tutore dell'alunna/o
_____ frequentante il plesso _____ classe/sezione

DICHIARA/DICHIARANO

sotto la propria responsabilità,

- di aver ricevuto indicazione da ASL di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva.
La quarantena/l'isolamento fiduciario dureranno presumibilmente fino al _____
- che il proprio figlio/a è in condizione di fragilità documentata

RICHIEDE/RICHIEDONO

pertanto, l'attivazione delle attività di Didattica Digitale Integrata le cui modalità e tempistica saranno comunicate dai docenti di classe e che con la presente si accettano.

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

Casapesenna, _____ I dichiaranti _____

Il/la sottoscritt__, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore/tutore _____

Si allega la seguente documentazione:

