Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo

Balsamo Pandolfini

di Termini Imerese

**Oggetto: Richiesta di attivazione DAD – DID**

Il sottoscritto COGNOME NOME

CF residente in ( )

Via Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore

**DEL MINORE**

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che l’alunno/a è risultato/a positivo/a al tamponein data / /202 .

Si precisa che il/la proprio/a figlio/a è stato/a presente a scuola fino al / /202 .

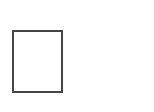
Che l’alunno/a sarà sottoposto/a al regime di quarantena in quanto contatto stretto

di caso positivo al COVID-19 dal / /202

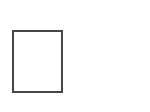
ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# E CHIEDE

l’attivazione della Didattica a Distanza per il suddetto periodo (Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado):

In modalità sincrona per il numero minimo di ore giornaliere previste dal

regolamento scolastico;

In modalità sincrona per l’intero orario quotidiano delle lezioni e dichiara, altresì, di aver cura di far effettuare le pause previste (pari a 15 minuti ad ogni cambio lezione).

**DICHIARA 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.

Data\_\_\_/\_\_\_/202\_\_\_\_ In fede

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali.