

Allegato alla nota 8-01-2022 (Disposizioni e raccomandazioni per il rientro a scuola in sicurezza dal 10 gennaio 2022)

Al Dirigente Scolastico
I.C. Polo 2 "Renata Fonte"
Nardò

I sottoscritti _____ genitori/tutori dell'alunno
..... frequentante la classe...../sez..... della scuola
primaria/secondaria;

CHIEDONO

che venga attivata la Didattica Digitale integrata a partire dal giorno..... e fino al giorno
..... per le seguenti motivazioni:

- **ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO** in quanto **soggetto POSITIVO ACCERTATO** (come da certificazione medica del....., o provvedimento Asl/Sisp prot. n.del.....)

- **QUARANTENA DOMICILIARE** in quanto soggetto **CONTATTO STRETTO** (come da certificazione medica del....., o provvedimento Asl/Sisp prot. n.del.....)

Allegano:

1) Copia **fronte/retro** del documento di identità del richiedente (carta di identità oppure patente) in corso di validità.

Nardò, _____

_____ Firma dei genitori⁽¹⁾

(1) La richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori o dal tutore.

Nel 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 DPR445/2000 come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____

"Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del Reg.UE2016/679 e del D.Lgs.196/2003(come modificatoD.Lgs101/2018), in esecuzione di un compito di interesse pubblico e in adempimento a specifici obblighi di legge. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati è possibile consultare le specifiche informative privacy sul sito web istituzionale".