**Alla Dirigente Scolastica**

**Direzione Didattica Statale**

**San Domenico Savio - Terzigno**

I sottoscritti

In qualità di genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a:

iscritto/a e frequentante per l’anno scolastico 2021-2022 la classe

sezione Plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO di

Poter usufruire per il proprio figlio/a dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della didattica a distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni, richiamate dal Regolamento per la Didattica Digitale Integrata, e precisamente:

* Quarantena obbligatoria disposta dalle autorità;
* Isolamento fiduciario per attesa di esito di tampone (anche di familiare convivente),
* Motivi di salute con prognosi superiore a quindici giorni (attestati tramite certificato medico);
* Alunno/a con certificazione di fragilità (attestata tramite certificato medico);

**DICHIARANO** inoltre

* Di impegnarsi a rispettare le norme del Regolamento per la DDI, approvato il 9-9-2021 prot. n. 6416-05;
* Di impegnarsi ad effettuare giornalmente il collegamento al link fornito e predisposto per le lezioni on line della classe.

Alla presente si **allega** la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato e precisamente:

* Decreto autorità sanitaria locale o certificato medico che attesti la condizione di malattia o di fragilità (fragilità certificata ai sensi dell’art. 26 della Legge 27 del 24-04-2020) dell’alunno/a;
* Autocertificazione dello stato di quarantena o isolamento fiduciario;
* Estremi del documento di identità del dichiarante (carta di identità oppure patente).

Si ricorda che una persona viene considerata “**fragile**” se “in possesso del documento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell’articolo 3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, nonché se in possesso di certificazione rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio derivante da immunodepressione o da esiti di patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salva vita, ai sensi dell’art.3, comma 1 della legge 104 del 1992”. Su questo si veda l’art. 26 della Legge 27 del 24-04-2020 (legge di conversione del cosiddetto decreto “Cura Italia”).

Tutta la documentazione (richiesta, autocertificazioni, ed estremi del documento) va inviata via sulla posta della scuola all’indirizzo [naee18700g@istruzione.it](mailto:naee18700g@istruzione.it) e riportare come oggetto: “Richiesta svolgimento DDI”

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firme di entrambi i genitori**

**……………………………….**

**……………………………….**

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.