

Da inviare alla mail istituzionale boee05600r@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
della Direzione Didattica Statale di Budrio

OGGETTO: Richiesta attivazione Didattica Digitale Integrata

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____, il _____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sez. _____
della Scuola Primaria "Scuola Primaria Fedora Servetti Donati", ai sensi della normativa vigente
in materia e consapevole che chiunque rilasci informazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia, (artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000), avendo preso visione di
quanto previsto dalla Circolare del Ministero della salute n. 9498 del 4/2/2022 e dal Decreto Legge
n. 5 del 4 febbraio 2022, dal Piano della Didattica Digitale Integrata della Direzione Didattica di
Budrio deliberato nel Collegio dei Docenti del 03-02-2022 e approvato nella seduta del Consiglio di
Circolo del 07-02-2022.

DICHIARA

di aver ricevuto indicazione da ASL di porre la/il propria/o figlia/o in QUARANTENA

di aver ricevuto indicazione dal PEDIATRA o dal MMG (medico di medicina generale) di porre la/il
propria/o figlia/o in ISOLAMENTO FIDUCIARIO

Pertanto

CHIEDE

di usufruire per il/la proprio/a figlio/a della Didattica Digitale Integrata dal _____ al _____:
perché si trova in una delle condizioni, richiamate dal Piano per la Didattica Digitale Integrata,
secondo le modalità concordate con il Team di classe.

Alla presente si allega la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato.

In caso di quarantena per contatto stretto, al rientro esibire al docente di classe le lettera di inizio
quarantena o certificazione del pediatra e relativo esito del tampone negativo.

Allega la copia del proprio documento di identità
(contrassegnare la casella di interesse)

Allega la copia del documento di identità dell'altro genitore

Dichiaro di essere l'unico genitore affidatario.

Dichiaro altresì di essere informato, 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.

Budrio, lì _____

Il/ la dichiarante * _____

***NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,
dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli Artt. 316, 337 e 337 quater del
Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.