Alla Dirigente Scolastica del Liceo Statale “Regina Margherita” di Salerno

**Oggetto: emergenza Covid-19 - comunicazione alunno fragile - richiesta Didattica Digitale Integrata**

Il-la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome del genitore o del tutore con generalità complete data di nascita, luogo, codice fiscale e residenza) nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale sull’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_ anno scolastico 2020-2021 di codesto Istituto

**COMUNICA**

la presenza di particolari condizioni di fragilità del/la minore, accresciute dall’attuale contesto pandemico da COVID-19 e/o riconducibili alle relative misure di contrasto comunemente adottate, come da certificato medico allegato

**CHIEDE**

ai sensi e per gli effetti dell’Ordinanza del Ministero dell’Istruzione n.134 del 09.10.2020 e/o dell’Ordinanza della Regione Campania n.3 del 22.01.2021, che il/la minore - onde evitare che venga esposto/a ad un rischio di contagio frequentando le lezioni in presenza - venga ammesso/a alle lezioni in DAD (Didattica a Distanza) dalla data odierna

1. fino al termine del presente anno scolastico
2. fino al termine dello stato di emergenza attualmente fissato al 30.04.2021
3. fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. di disporre della strumentazione adeguata a garantire la connessione online;
2. di essere informato in merito al Piano della Didattica Digitale Integrata e relativi allegati;
3. di accettare e impegnarsi a rispettare l'orario scolastico come determinato dall’Istituto in indirizzo.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali comunicati col presente modulo al fine della tutela della salute del/la minore ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679-2016 (GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 in esecuzione del Protocollo di Sicurezza anti-contagio emanato dal Ministero dell’Istruzione in data 06.08.2020.

Resta in attesa di celere riscontro e, ove occorra, della trasmissione delle credenziali di accesso telematico alle lezioni a distanza con auspicabile attivazione a far data dal 1 Febbraio p.v..

Allega documento di riconoscimento e certificato medico.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma leggibile del genitore o del tutore

(SOLO se l’istanza viene consegnata a mano o spedita a mezzo raccomandata A/R