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

**Oggetto: emergenza Covid-19 - comunicazione convivente 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, consapevole della responsabilità inerenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art.46 DPR 445-2000

**DICHIARA**

1. **c**he all’interno del proprio nucleo familiare convive il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e residenza;
2. che il sig./la sigr.a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(genitore, fratello, sorella, nonno ecc.) del/la alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e residenza);
3. che il sig,/la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presenta particolari condizioni di fragilità accresciute dall’attuale contesto pandemico da COVID-19, come da allegata attestazione medica;

**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, onde evitare che il/la convivente sia esposto/a ad un rischio di contagio nel caso in cui il/la minore frequentasse le lezioni in presenza, che lo/la stesso/a 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

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