

MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD per Covid-19

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.T "GIANNONE – MASI"
FOGGIA

I sottoscritti _____
(cognome e nome genitori/tutori/affidatari e recapito telefonico)

in qualità di genitori/tutori/affidatari dall'alunno/a: _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

iscritto/a e frequentante per l'A.S. 2021/2022 la classe _____ sezione _____

presso la sede di : _____

CHIEDONO DI

poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a della didattica a distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni, richiamate dal **Regolamento per la Didattica a Distanza**, come indicato nel DDL del 7-01-2022 n° 1 pubblicato in Gazzetta Ufficiale per la seguente motivazione:

- positivo al COVID SARS-19 dalla data ____/____/2022;
- contatto stretto di un positivo al COVID SARS-19 e di essere nelle seguenti condizioni:
 - non ha ricevuto alcuna dose o una sola dose o che ha ricevuto una dose da meno di 14 giorni e asintomatico; (quarantena di 10 giorni)
 - non ha ricevuto alcuna dose o una sola dose o che ha ricevuto una dose da meno di 14 giorni e sintomatico; (quarantena di 10 giorni)
 - ha completato il ciclo vaccinale di 2 dosi o dose booster da più di 120 g. ed asintomatico; (quarantena di 5 giorni)

Informazioni sul Contatto

Data del contatto ____/____/2022 - durata del contatto n° ore _____

Familiarità con il contatto (amico, parente,): _____

DICHIARANO INOLTRE

- di impegnarsi a rispettare le norme del **Regolamento per la Didattica a Distanza**, che hanno comunque una durata limitata al periodo di isolamento o quarantena;
- di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, il collegamento al link fornito e predisposto per le lezioni online della classe. In caso contrario saranno segnalati i ritardi e le assenze che dovranno essere giustificati e saranno conteggiati nel monte ore utile per la validità dell'anno scolastico.

Alla presente si **allega** la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato o in alternativa autocertificazione attestante le condizioni dello studente secondo l'allegato alla presente :

Tutta la documentazione (richiesta, autocertificazione ed estremi documento) va inviata via email all'indirizzo fgtd21000t@istruzione.it e riportare come oggetto: *"All'attenzione del referente Covid - Richiesta di svolgimento lezioni in DAD"*.

Luogo e data _____

Firme di entrambi i genitori

In caso in cui firmi un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Il genitore unico firmatario
