AL DS IIS “CENNI-MARCONI” – VALLO

RICHIESTA DaD DA UTILIZZARE **ESCLUSIVAMENTE** PER ALUNNI POSITIVI O CONTATTI STRETTI DICHIARATI TALI DOPO IL 17/01/2022

I sottoscritti …………………………………….. (madre) e ……………………………..… (padre) dell’alunn. …………………………. iscritto/a per il corrente a.s. alla classe …….., in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominat\* minore, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi dell’art.46 del DPR 445/2000, chiedono l’attivazione della DaD per il propri\* figli\* risultato:

1. positivo al Covid-19 e in isolamento[[1]](#endnote-2) come da:
2. certificato del medico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_
3. esito del tampone effettuato il\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_
4. *contatto stretto[[2]](#endnote-3) extra-scolastico* comprovato da dispositivo di quarantena di:
5. Usca/DdP del \_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. autorità (Sindaco ecc.) del \_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allegano alla presente un **certificato medico[[3]](#endnote-4)** dal quale si evince che non sussistono controindicazioni sanitarie per la partecipazione alle lezioni da remoto del proprio figlio.

Dichiarano di essere consapevoli

* che la presente domanda potrebbe non essere accolta e che, in caso di accoglimento, l’attivazione della DaD potrebbe essere differita di qualche giorno;
* che le vigenti norme prevedono la DaD solo per i gruppi e solo nell’eventualità già descritta alla lettera f) della circolare prot. n. 213 del 15/01/2022, e che pertanto il proprio figlio potrà, a discrezione della scuola, essere ammesso alla DaD unicamente al fine di mantenere il contatto con il gruppo classe.

Dichiarano infine di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire. Lo studente quindi:

* risulterà comunque assente;
* non potrà essere sottoposto a verifiche scritte o orali;
* potrà disconnettersi dalla lezione in qualsiasi momento.

sottoscritti dichiarano infine che la dead potrebbe non essere disposta

Data ................................................

Firma del padre ..........................................................

Firma della madre........................................................

Dichiarazione **obbligatoria** in caso di firma di un solo genitore

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi dell’art.46 del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta/la scelta/la dichiarazione di cui sopra 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.”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La presente autorizzazione va inoltrata alla scuola:*

1. *tramite pec, tramite Registro Elettronico o rimessa a mano direttamente;*
2. *inoltrata via peo o rimessa tramite il proprio figlio; in tale ultimo caso è necessario corredare la stessa con fotocopia dei documenti di identità dei firmatari.*

1. Al termine del periodo di isolamento, così come al termine del periodo di quarantena, per il rientro alla frequenza fisica in presenza occorrerà presentare auto dichiarazione sui moduli appositamente predisposti. [↑](#endnote-ref-2)
2. Ai fini della Dad, rilevano solo gli alunni privi di terza dose o con terza dose da più di 120 gg o guariti da più di 4 mesi (max 5 gg di DaD) o non vaccinati (max 10 gg di DaD). Tutti gli altri possono seguire in presenza con obbligo di auto sorveglianza sanitaria e uso della mascherina ffp2 per 10 gg.. [↑](#endnote-ref-3)
3. Le domande prive del prescritto certificato non saranno prese in considerazione [↑](#endnote-ref-4)