

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

e il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

dell'alunn \_\_\_\_\_, nat\_a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
(cognome e nome)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della

Scuola dell'Infanzia		Scuola Primaria		Scuola Secondaria di I grado
<input type="checkbox"/> Marina	<input type="checkbox"/> Santa Lucia	<input type="checkbox"/> Marina	<input type="checkbox"/> Santa Barbara	<input type="checkbox"/> Via Donato Faini – "C. Alvaro"
<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> San Pietro Alto	<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> San Pietro Alto	<input type="checkbox"/> Corso San Benedetto
<input type="checkbox"/> San Giacomo	<input type="checkbox"/> Vonella	<input type="checkbox"/> San Giacomo	<input type="checkbox"/> Vonella	
<input type="checkbox"/> San Filippo		<input type="checkbox"/> San Filippo		

#### DICHIARA/DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto indicazione dall'ASP di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva.

La quarantena/l'isolamento fiduciario durerà presumibilmente fino al \_\_\_\_\_

#### RICHIEDE/RICHIEDONO

pertanto, l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata le cui modalità e tempistica saranno comunicate dai docenti di classe.

Allega la copia del proprio documento di identità e dell'altro genitore

Dichiaro di essere l'unico genitore affidatario.

Dichiaro/no altresì di essere informato/a/i, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si impegna/no a garantire il rispetto del regolamento d'Istituto per la DDI

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che sia stata condivisa.