

Oggetto: RICHIESTA Didattica a distanza (DAD) ALUNNO CON FRAGILITÀ/ CONVIVENTE CON PERSONA FRAGILE.

I sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante, per l'anno
scolastico 2020-2021, la sezione/classe _____

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I grado

di codesta Istituzione Scolastica, in conformità al punto 1.5 dell'ordinanza del presidente della Regione Campania n. 1 del 5 gennaio 2021,

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, dell'art. 15 della legge n. 3 del 16 gennaio 2003 e dall'art. 15, co. 1, della L. 183/2011 e consapevoli delle sanzioni di natura procedurale e penale previste ai sensi dell'art. 26 della legge n. 15/1968 e degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, che:

- Il/la proprio/a figlio/a è affetto da patologia grave o immunodepressione valutata e certificata dal PLS/MMG con comprovata impossibilità di fruizione di lezioni in presenza presso l'istituzione scolastica.**
- Il/la proprio/a figlio/a è convivente con persona affetta da patologia grave o immunodepressione valutata e certificata dal PLS/MMG con conseguente impossibilità dell'alunno alla fruizione di lezioni in presenza presso l'istituzione scolastica.**

CHIEDONO

pertanto, che venga attivato per il/la proprio/a figlio/a il relativo percorso previsto per gli alunni fragili o con conviventi fragili.

A tal fine:

- Dichiarano di essere in possesso di apposita strumentazione e connessione internet.
- Dichiarano la disponibilità a concordare con il team docente/Consiglio di classe modalità e tempi di fruizione del servizio.
- Si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola la possibilità del minore a proseguire il percorso scolastico in presenza.
- Dichiarano di consentire l'utilizzo di tutte le modalità di didattica a distanza che il personale docente dell'Istituto vorrà proporre dalla piattaforma didattica on line Google Suite for Education; pertanto tutti gli applicativi del pacchetto in uso alla scuola (Classroom, Meet, Calendar, ecc) saranno gli unici strumenti ufficiali di utilizzo oltre al Registro elettronico ARGO.
- Dichiarano di consentire al minore _____ l'utilizzo dei materiali e degli strumenti tecnologici sotto la loro personale supervisione.
- Si impegnano a rispettare le regole sancite dall'Istituto per la DAD/DDI.
- Dichiarano di controllare i propri figli affinché non avvenga la divulgazione di quanto visto e udito durante la DAD.

- Dichiarano di consentire al minore di cui si è responsabili l'accesso ad Internet, tramite l'account istituzionale del minore creato con la supervisione di docenti/genitori;
- Dichiarano di consentire al minore l'utilizzo di tale account per permettere di lavorare online con i docenti e con i compagni di corso;
- Dichiarano di essere a conoscenza che tutte le applicazioni abilitate devono essere utilizzate esclusivamente per svolgere attività didattiche secondo le indicazioni dei docenti, non essendo per nessuna ragione consentito scaricare o caricare nulla a fini personali (file musicali, foto, software, video, etc.), tranne nel caso di specifiche attività didattiche preventivamente programmate e regolamentate dai docenti;
- Dichiarano di accettare come condizione necessaria al mantenimento della sicurezza interna all'istituto che in qualsiasi momento i docenti amministratori possano accedere all'account degli alunni per verificare, sospendere o eliminare l'account di coloro che facciano un uso improprio di questo servizio.

Allegano alla presente, certificazione (dell'alunno o del convivente) dello stato di fragilità rilasciata dal PLS/MMG da cui si evince esplicitamente la comprovata impossibilità di fruizione di lezioni in presenza presso l'istituzione scolastica.

Allegano altresì (solo in caso di richiesta per convivente fragile):

1) copia del documento di identità;

2) stato di famiglia attestante la convivenza, oppure, certificato di residenza/dichiarazione domicilio del convivente.

Grottaminarda, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori del minore

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del proprio figlio/a ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anticontagio. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020.

Grottaminarda, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori del minore

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 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".

Grottaminarda, _____

Firma del genitore/tutore del minore
