Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Polo Est di Lumezzane
Al referente di plesso

I sottoscritti (padre) _____nato a _____ il _____ (madre) _____nata a _____il _____ genitore/tutore dell'alunna/o _____ frequentante il plesso _____ classe/sezione _____

DICHIARA/DICHIARANO

sotto la propria responsabilità,

- di aver ricevuto indicazione da ASL 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 dureranno presumibilmente fino al _____
- che il proprio figlio/a è in condizione di fragilità documentata

RICHIEDE/RICHIEDONO

pertanto, l'attivazione delle attività di Didattica Digitale Integrata le cui modalità e tempistica saranno comunicate dai docenti di classe e che con la presente si accettano.
Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lumezzane, _____ I dichiaranti _____
_____

Il/la sottoscritt__, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore/tutore _____

Si allega la seguente documentazione:
_____
_____
_____