



ISTITUTO COMPRENSIVO SAN LEONE IX
SESSA AURUNCA

Via San Leo - 81037 SESSA AURUNCA (CE)

Ambito CE-11 - Tel. Direzione /Segreteria 0823/937033 - 0823/1766092- Fax 0823/935040

Codice fiscale: 95015570617 - codice univoco UFIQ4Z

Pec: CEIC8AY008@PEC.ISTRUZIONE.IT

e-mail: ceic8ay008@istruzione.gov.it

sito web: www.icsanleone.edu.it

Prot. 183/IV-8

Sessa A. 12/01/2022

A tutti i docenti
Alle famiglie degli alunni

Al personale ATA

Alla Dsga

Atti - Sito web

OGGETTO: Concessione D.a.D anno scolastico 2021/2022 per emergenza sanitaria COVID 19

Si comunica ai docenti, ai genitori e agli alunni che la DIDATTICA A DISTANZA potrà essere attivata, solo ed esclusivamente, in caso di documentata necessità per:

- *stato di quarantena o isolamento fiduciario di singoli studenti o gruppi di alunni*
- *situazioni di fragilità dell'alunno (personale) supportata da idonea attestazione rilasciata da struttura pubblica del S.S.N. (art.58 co.1 l.d D.L. 73/2021)*
- *alunno positivo al COVID 19, sempreché le sue condizioni di salute lo consentano*
- *intere classi nei casi specificamente contemplati dal D. L. n.1 del 7 gennaio 2022*

Al fine di rendere fluide e celeri le procedure per l'attivazione della DaD, i genitori inoltreranno tempestivamente la richiesta, come da allegato, all'indirizzo di posta elettronica ceic8ay008@istruzione.it corredata della documentazione sanitaria specifica.

I docenti saranno adeguatamente informati della necessità di avviare le attività a distanza



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Luisa TOMMASINO

in copia autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. 39/93.

Come per l'originale firmato depositato agli atti d'archivio

MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD emergenza sanitaria

Al Dirigente Scolastico IC San Leone IX

Sessa Aurunca (CE)

I

sottoscritti

(cognome e nome genitori/tutori/affidatari) 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 _____ plesso _____

_____ di questa Istituzione Scolastica, consapevoli delle disposizioni nazionali e regionali e del Regolamento d'Istituto - Piano scuola 2021/2022

CHIEDONO

di poter fruire per il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____ della didattica a distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni

- quarantena obbligatoria o isolamento fiduciario dell'alunno/a disposti dalle autorità sanitarie
- fragilità dell'alunno/a come da certificato medico rilasciato da struttura sanitaria pubblica del SSN
- positività dell'alunno/a in condizioni di poter seguire la DaD

Alla presente si allega la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato.

Recapito genitori _____

Firma di entrambi i genitori _____

Il/La sottoscritto/a, 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/riciesta 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 _____