# Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Alto Casertano” Roccamonfina (CE)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art.46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre2000)

\*Il/la /I sottoscritto/a/i

nato/a /i a (prov. ) il residente/i in (prov )

via/piazza n.

Genitore dell’alunno Iscritto alla Classe. / Sez. :

* Scuola dell’Infanzia plesso di
* Scuola Primaria plesso di
* Scuola secondaria di I grado plesso di

Vista la certificazione medica presentata ed allegata alla propria richiesta di attivazione della Didattica a distanza,

*sotto la sua/loro personale responsabilità e da piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia*

# DICHIARA/DICHIARANO

□Che il proprio/a figlio/a è in condizione di fragilità certificata incompatibile con la didattica in presenza in periodo di emergenza epidemiologica

**□**Che il proprio/a figlio/a è risultato positivo al Covid dal ed è in grado di seguire le lezioni in DAD.

**□**Che il proprio figlio si trova in quarantena /isolamento fiduciario/altra casistica da contatto con soggetto positivo dal ed è in grado di seguire le lezioni in DAD.

**□**Che il proprio figlio è inquadrabile come soggetto asintomatico ed è in grado di seguire le lezioni in DAD

# CHIEDE/CHIEDONO

che il proprio figlio possa seguire le lezioni in modalità a distanza.

# DICHIARA/DICHIARANO

che laddove dovessero presentarsi sintomi, sarà sua cura darne comunicazione al docente Coordinatore di classe che acquisirà l’assenza per la/e giornata/e di espressione dei sintomi.

**Si dichiara** altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 e Normativa connessa e seguente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di quanto previsto dall’attuazione del Piano e del Regolamento per la DDI adottato dalla scuola.

Lì,

# Il/la/I dichiarante/i\*

*(firma per esteso eleggibile*)

# \*In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

Data,

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**