



Cod. Mecc. **CLIC82400R** – C.F. **82002290854**

Via Butera s.n.c. – 93012 GELA (CL)

CLMM82401T “E. Mattei” Gela - CLMM82402V “Mario Gori” Butera

CLEE824042 “Plesso Mattei” Gela – CLEE82401V “Don Bosco” Butera – CLEE82402X “Santa Caterina” Butera

CLEE824064 “Cantina Sociale –N. Mandela” Gela

CLAA82400L “Gela e Butera” Gela - CLAA82401N “Piazzale Italia” Butera – CLAA82402P “Via San Rocco” Butera

CLAA82403Q “M.T. di Calcutta” Gela

Tel. 0933/835276 – Fax 0933/823425

[e-mail clic82400r@istruzione.it](mailto:clic82400r@istruzione.it) [pec clic82400r@pec.istruzione.it](mailto:pec.clic82400r@pec.istruzione.it)

CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE UFKSL8

Al Dirigente scolastico
dell'IC Gela e Butera
Gela

Oggetto: Attivazione DDI (Didattica Digitale Integrata) per alunni in quarantena o in condizioni di isolamento fiduciario e per alunni fragili

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ genitore/tutore
dell'alunna/o _____ classe/sezione _____
plesso _____ scuola primaria / scuola secondaria

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto le seguenti indicazioni da ASL:

- di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva;
- positivo/a al tampone Covid-19;
- in attesa di esito di tampone già effettuato;
- condizione di fragilità ai sensi Ordinanza relativa agli alunni e studenti con patologie gravi o immunodepressi ai sensi dell'articolo 2, comma 1, lettera d-bis) del decreto-legge 8 aprile 2020, n. 22, prot. 134 del 09/10/2020.

La quarantena/l'isolamento fiduciario dureranno presumibilmente fino al _____

RICHIEDE

l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata che si svolge secondo l'orario DAD pubblicato nella bacheca della classe e secondo il Regolamento DID dell'I.C. Gela e Butera, prot. _____ del 07/09/2021.

Allega la copia del proprio documento di identità e (contrassegnare la casella di interesse)

- Allega la copia del documento di identità dell'altro genitore
- Dichiaro di essere l'unico genitore affidatario.

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.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____