



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "GOFFREDO PETRASSI"

Distretto 28° mail: rmic8f400v@istruzione.it - rmic8f400v@pec.istruzione.it

Via della Maratona n. 23 – Roma 00135 – tel: 063292909

C.F: 97713210587 – Codice Univoco: UFQQCT

www.icgoffredopetrassi.edu.it

Richiesta di attivazione della Didattica Digitale Integrata: Studente fragile

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ___/___/___ C.F. _____
e la sottoscritta _____
nata a _____ il ___/___/___ C.F. _____
Recapito telefonico _____ Email _____
genitori dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____
iscritto/a nel corrente anno scolastico presso l'I. C. Goffredo Petrassi,

grado scolastico Primaria plesso Malvano Zandonai classe/sez. _____

grado scolastico Secondaria di I gradoplesso via della Maratona classe/sez. _____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R.28 Dicembre 2000 n.445, dell'art.15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dell'art.15 comma 1 della L.183/2011, consapevole delle sanzioni di natura procedurale e di natura penale previste ai sensi dell'art.26 della legge n.15/1968 e degli artt.75 e76 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 in raccordo con il DdP territoriale con comprovata impossibilità di fruizione di lezioni in presenza presso l'istituzione scolastica.

CHIEDONO

pertanto, alla luce di quanto previsto dal Piano Scolastico per la Didattica Digitale Integrata, che venga attivato per il/la proprio/a figlio/a il relativo percorso previsto per gli alunni fragili.

Allegano alla presente, certificazione dello stato di fragilità rilasciata dal PLS/MMG in raccordo con il DdP territoriale da cui si evince esplicitamente la comprovata impossibilità di fruizione di lezioni in presenza presso l'istituzione scolastica.

Allegano altresì copia del documento di identità.

Si precisa che i dati personali definiti come "dati particolari (ex sensibili)" previsti dall'art.9 del GDPR saranno trattati esclusivamente dal personale autorizzato della scuola, appositamente incaricato/autorizzato, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento e tassativamente nel rispetto del principio di stretta indispensabilità dei trattamenti.

Data, ___/___/___

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/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".