

All. n1

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "Enrico Fermi"
Via Vitulanese
Montesarchio (BN)

Oggetto: Richiesta Attivazione Didattica a Distanza

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ indirizzo di studio _____,

ai sensi dell'Atto di raccomandazione e richiamo con disposizioni concernenti l'attività didattica scolastica sul territorio regionale della Campania n. 2 del 28 gennaio 2021, ovvero perché in **situazione di "fragilità" e per condizioni mediche certificate, con patologie certificate** che non consentono, per un limitato periodo di tempo di frequentare la scuola,

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, che il/la proprio/a figlio/a può avvalersi della Didattica a Distanza perché rientra nella tipologia prevista dalle attuali disposizioni normative, quindi ne richiede l'attivazione secondo le modalità individuate dall'Istituto per il seguente motivo:

DICHIARA

inoltre, consapevole delle responsabilità inerenti a dichiarazioni mendaci, di compilare e di sottoscrivere il presente modulo nell'osservanza delle norme, comprese quelle del D. Lgs 154/2013 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione (Art. 318 co1-Responsabilità genitoriale, art. 337 ter co3-Provvedimenti riguardo ai figli, art. 337 quater co3-Affidamento a un solo genitore e opposizioni all'affidamento condiviso) e che, dunque, le scelte, l'autorizzazione e la dichiarazione riportate su questo modulo sono state condivise.

Montesarchio _____

Firma

Il seguente modulo dovrà essere inviato all'Istituto tramite posta elettronica al seguente indirizzo: bnis00300n@istruzione.it corredato di documento di identità del genitore/tutore richiedente (o dell'alunno se maggiorenne). Indicare in oggetto: Richiesta DAD_ nome e cognome alunno