Allegato X

**Dichiarazione ai sensi del DPR n 445/2000 e Richiesta attivazione DAD**

Al Dirigente dell’IIS E. Fermi

Montesarchio

Il sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………

* In qualità di genitore dell’alunno/a………………………………………………………………………………………………
* In qualità di alunno maggiorenne

Frequentante la classe……………… indirizzo ……………………………………………………………………………………………….

Vista la circolare n.91 del Dirigente Scolastico pubblicata in data 11.01.2022

**Dichiara**

**Sotto la propria responsabilità, nella consapevolezza che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per effetto dell’art. 46 del DPR n.445/2000**

Che l’alunno …………………………………………………….…………………………………………………… della classe ………………

del Liceo …………………………………………………………………

* È risultato positivo al covid-19 in data …………………………
* Necessita di quarantena dal …………………………. al ……………………….. per contatto stretto di positivo perché nelle condizioni D o E del regolamento sulle quarantene.

**Pertanto chiede**

**L’attivazione della DAD dal …………………….. al…………………………. perché l’alunno è in grado di partecipare alle lezioni e seguire tutte le attività scolastiche a distanza**

**Dichiara inoltre**

* Di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati in attuazione del DL 7 gennaio 2022, n. 1, pubblicata sul sito alla pagina: <https://www.fermimontesarchio.edu.it/informativa-trattamento-dei-dati-in-attuazione-del-dl-7-gennaio-2022-n-1/>
* Che comunicherà prontamente alla scuola le variate condizioni sopravvenenti (guarigione, positivizzazione, prolungamento di quarantene, ecc.) affinché la scuola possa gestire la posizione dell’alunno.

 Allega alla presente:

* documento di identità in corso di validità
* certificazione in relazione a quanto dichiarato

 **Luogo e data Il Dichiarante**

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