

Circ. n. 234

Paderno Dugnano, 30 aprile 2021

Ai docenti
Ai genitori
Al Consiglio d'Istituto
Agli Atti

Oggetto: Attivazione DAD per alunni risultati positivi a covid-19

Valutata l'importanza di consentire a tutti gli alunni il prosieguo nel lavoro didattico intrapreso, senza perdere del tutto il contatto con la classe di appartenenza, il Dirigente scolastico dispone l'attivazione della didattica a distanza anche per gli alunni risultati positivi al Covid-19.

I Genitori/Tutori/affidatari degli alunni interessati potranno richiedere l'attivazione della didattica a distanza per i propri figli mediante

- compilazione del modulo allegato specificando nell'oggetto della mail: **RICHIESTA ATTIVAZIONE DAD**
- esito tampone positivo
- copia documento identità genitori/tutori

Le richieste che non saranno accompagnate dalla scansione del documento firmato da entrambi i genitori o dalla dichiarazione di affidamento esclusivo e prive della documentazione necessaria attestante la sussistenza di quanto dichiarato non verranno considerate.

I documenti suindicati dovranno essere inviati all'indirizzo di posta istituzionale miic8fj00v@istruzione.it, all'attenzione della Dirigente Scolastico.

Si allega modello attivazione DAD studenti positivi Covid-19

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Paola Maria Perrino

Documento firmato digitalmente ai sensi del
c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale
e normativa connessa

MODULO: ATTIVAZIONE DAD

I sottoscritti:

1) _____ nato/a _____ il _____
e

2) _____ nato/a _____ il _____

genitori/tutore legale dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ frequentante, per l'anno scolastico 2020-2021, la classe
_____ scuola _____ di codesto Istituto

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto indicazione dal ASL di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di:

- ☐ positività al tampone Covid-19

RICHIEDONO

- ☐ l'attivazione delle attività di didattica a distanza che si svolge secondo il Piano Scolastico per la DDI dell'I.C. con le modalità e le tempistiche comunicate dai docenti di classe e che con la presente si accettano.

Si allega:

- ☐ copia documento identità entrambi genitori/tutori
- ☐ documentazione medica
- ☐ dichiara 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.

Paderno Dugnano.....

Firma di entrambi i genitori/tutori

