

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di trovarsi in situazione di positività o isolamento

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

RICHIEDE

pertanto, l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata.

Il sottoscritto allega la copia del documento di identità di entrambi i genitori inviandola esclusivamente all'indirizzo mail VAIC86600x@ISTRUZIONE.IT oppure 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.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

Non verranno considerate le richieste non accompagnate dalla scansione dei documenti di entrambi i genitori o dalla dichiarazione di affidamento esclusivo.

Grazie per la collaborazione