

Al Dirigente Scolastico dell'I.S. "GALILEI-VETRONE"

Benevento

Mail: condizionefragile@iisgalileivetrone.edu.it

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, perché in situazione di "fragilità" **per condizioni mediche certificate personali, ovvero di persone conviventi**, 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 ed in particolare:

- Condizioni di fragilità personali
- Fragilità di membro convivente del nucleo familiare
- Quarantena fiduciaria o condizioni di positività al Covid -19

quindi ne richiede l'attivazione secondo le modalità individuate dall'Istituto e **dietro presentazione dell'allegata documentazione redatta dal MMG (medico di famiglia) o PLS (Pediatria Libera Scelta)**

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.

Benevento _____

Firma

ALLEGATI:

- **Documentazione attestante le condizioni di fragilità innanzi indicate**