

 INSIEME VERSO ...	 ISTITUTO COMPRENSIVO "T. GROSSI" Via T. Grossi, 35 - 20017 RHO (MI) C.F. 93546620159- Cod. Mecc. MIIC8FF002 Tel. 02. 93900447 E-mail miic8ff002@istruzione.it PEC miic8ff002@pec.istruzione.it Sito: www.icgrossirho.edu.it - codice univoco ufficio UFZ6T1	
--	---	---

Mazzo di Rho, 19 ottobre 2020
Circ. n. 38

- alle famiglie degli alunni
e p.c. ai docenti

Oggetto: **Richiesta attivazione Didattica Digitale Integrata per singoli alunni in quarantena/isolamento fiduciario**

Negli ultimi giorni si stanno moltiplicando, da parte dei genitori, le richieste di attivazione della DDI per singoli alunni, impossibilitati a frequentare perché posti in quarantena o in isolamento fiduciario preventivo per essere venuti a contatto stretto con persone risultate Covid positive. Finora l'Azienda di Tutela della Salute e/o i Pediatri Di Libera Scelta/Medici Di Medicina Generale sono stati in grado di consegnare alle famiglie le attestazioni relative alla messa in quarantena, ma, con il moltiplicarsi dei contagi, si trovano ora in affanno.

Pertanto, in caso di necessità, ai genitori i cui figli si trovano in quarantena/isolamento si chiede di compilare il modulo allegato alla presente e di inviarlo via mail all'indirizzo dirigente@icgrossirho.edu.it

Nel caso in cui non si potesse stampare e scansare il modulo predisposto, è possibile inviare la richiesta all'indirizzo indicato, copiando quanto di seguito riportato:

Al Dirigente Scolastico
I.C. Tommaso Grossi
Via T.Grossi 35
20017 Rho

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto indicazione da ATS/PLS/MMG di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva.

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

RICHIESTE

pertanto l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata come da specifico Regolamento dell'Istituto.

Allega la copia del proprio documento di identità e

(contrassegnare la casella di interesse)

☐ Allega la copia del documento di identità dell'altro genitore

☐ Dichiaro 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 saranno considerate le richieste che non saranno accompagnate dalla scansione dei documenti di entrambi i genitori o dalla dichiarazione di affidamento esclusivo.

Grazie per la collaborazione

Il dirigente scolastico

Sandra Moroni

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993