

**Oggetto: Richiesta attivazione D.D.I. (D.L. n.24/2022)**

Io/Noi sottoscritto/i ..... e .....,  
genitori/tutore dell'alunno (nome e cognome) .....frequentante la classe  
..... sez. .... della scuola (indicare l'ordine di scuola) .....,

**DICHIARO/DICHIARIAMO**

sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio/a risulta (**barrare la casella di interesse**):

- posto in isolamento domiciliare in quanto positivo
- in condizione di fragilità certificata dal MMG/PLS.

**RICHIEDO/RICHIEDIAMO**

pertanto, l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ secondo le modalità e l'orario delle lezioni previsti e comunicati dalla scuola.

Alla presente si allega:

- esito tampone positivo
- documentazione medica attestante la compatibilità delle condizioni dell'alunno a svolgere la didattica digitale integrata
- documentazione medica attestante la fragilità

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara infine di aver letto il Piano di istituto sulla DDI e che effettuerà la dovuta vigilanza sul/la proprio/a figlio/a affinché lo/a stesso/a rispetti in pieno le regole comportamentali in contenute nella Netiquette allegata.

Monte San Giusto lì .....

**ULTERIORI DICHIARAZIONI**

- Dichiara di essere **l'unico genitore affidatario**.

Oppure, nel caso sia uno solo dei genitori a sottoscrivere la dichiarazione:

- Dichiario sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno/a **si trova nell'impossibilità di firmare** ma risulta essere informato e consenziente.

Monte San Giusto, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori/tutore

.....  
.....