



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



**Istituto Comprensivo Statale
"Madre Teresa di Calcutta"**
Via Mondolfo n. 7 - 20138 MILANO
Tel. 0288441493/4/7/8 - FAX 0288462025 - C.F. 80124350150
Cod Min. MIIC8AN00D



Al Dirigente Scolastico
IC MT Calcutta
Prof.ssa Carla Federica Gallotti

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto indicazione da ASL 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 _____

RICHIEDE

pertanto, l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata le cui modalità e tempistica saranno comunicate dai docenti di classe e che con la presente si accettano. Dichiaro che l'altro genitore condivide la richiesta.

Si impegna:

- 1) ad accettare le più volte richiamate condizioni di cui all'informativa privacy ex Grpr 679/16 art. 13, al regolamento DDI e al Patto di corresponsabilità dell'Istituto.
- 2) a concordare con i docenti un tempo ad hoc per la DDI, anche in relazione alle Linee Guida ministeriali.

Per preservare la riservatezza, si invita in ogni caso a non effettuare inquadrature aventi ad oggetto il volto o tratti distintivi di minori.

Dichiaro 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 _____