Allegato 1 (richiesta di periodo di didattica digitale integrata per i casi

previsti ai punti: “c – e” dell’aggiornamento sui requisiti dei richiedenti la DDI)

Al Dirigente Scolastico

del Liceo “R. Caccioppoli”

di Scafati (SA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

**Il/i sottoscritto/i:**

(da compilare da entrambi i genitori se l’alunno è minorenne\*; dal singolo alunno se maggiorenne)

 nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il residente a Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

 nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il residente a Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA/DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità

**CHE**

L’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si trova in una delle seguenti condizioni: (mettere una crocetta sull’opzione corrispondente)

1. È stato posto in isolamento in quanto risultato positivo al SARS CoV-2 in data \_\_\_/\_\_\_\_/2022;
2. È in attesa di essere contattato dall’ASL in quanto risultato positivo al SARS CoV-2 in data \_\_\_/\_\_\_\_/2022;
3. È stato posto in stato di quarantena sino al giorno \_\_\_/\_\_\_\_/2022 in quanto contatto ad alto rischio e che in base al disposto del Decreto Legge n. 229 del 30/12/2021 ed alle indicazioni della Circolare del Ministero della Salute del 30/12/2021 **non può usufruire del regime di auto-sorveglianza;**

4. È in attesa di essere contattato dall’ASL in quanto contatto ad alto rischio e che in base al disposto del Decreto Legge n. 229 del 30/12/2021 ed alle indicazioni della Circolare del Ministero della Salute del 30/12/2021 **non può usufruire del regime di auto-sorveglianza.**

**E pertanto**

**SI CHIEDE**

che venga attivata la misura della didattica a distanza nelle modalità previste da quanto stabilito dagli OO.CC. di codesto Istituto.

I richiedenti dichiarano di essere forniti dei necessari dispositivi e collegamenti e di essere in grado di fornire l’assistenza necessaria per lo svolgimento dell’attività.

Si impegnano inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Dichiarano, infine, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data,**

**Scafati, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma alunno (se maggiorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma dei genitori/esercenti potestà genitoriali/tutori/affidatari (se l’alunno è minorenne)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*ALTRIMENTI INDICARE SE SI TRATTA DI CASO A O CASO B**

**A**. **Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori**, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare il presente modulo.

**B. Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

Io sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell’alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

 **Firma del genitore/tutore/affidatario**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. da compilare, firmare e inviare in forma di documento pdf scansionato o,**

**in subordine, di foto con caratteri di nitidezza e leggibilità in ogni sua parte,**

**assieme agli altri documenti richiesti (vedere circolare per i dettagli)**