



Liceo Statale "Renato Caccioppoli" - Scafati



53° Distretto Scolastico – Nocera Inferiore
LICEO SCIENTIFICO STATALE "RENATO CACCIOPPOLI"
SCIENTIFICO – CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE

Via Domenico Velleca, 56 – 84018 SCAFATI - (SA) Tel. 081.8633329 saps15000v@pec.istruzione.it - saps15000v@istruzione.it - C.F. 80024590657 - C.M. SAPS15000V www.liceoscafati.it – codice univoco fatturazione elettronica: UFQSMN

Allegato 1

(richiesta DDI per quarantena o isolamento)

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 minorenn*; 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 in quarantena **per caso interno alla scuola** sino al giorno ___/___/2022 in quanto contatto ad alto rischio e che, in base al disposto del D.L. n. 5 del 4/2/22, **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 alle indicazioni della Circolare del Ministero della Salute (Circolare del MdS 9498-04/02/2022) **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.

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 alle copie dei documenti di identità dei richiedenti. Per le condizioni 1 e 2 allegare anche il referto del tampone che attesti la validità della richiesta.