

**MODULO ALUNNI FRAGILI – CONVIVENTI -**

da inviare a [sportelloCovid@liceodechirico.net](mailto:sportelloCovid@liceodechirico.net) e [nasd04000b@istruzione.it](mailto:nasd04000b@istruzione.it) corredato da documento d'identità dei richiedenti (indicare in oggetto: *dati sensibili\_nome e cognome alunno*)

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale “G. de Chirico” - Torre Annunziata**

**Il/la/i sottoscritto/a/i esercente/i la responsabilità genitoriale in qualità di**

	Nome e cognome
<b>genitore</b>	
<b>genitore</b>	
<b>tutore</b>	
<b>affidatario</b>	

**dell'alunno/a**

cognome e nome		
nato/a a		il
iscritto/a per l'a.s. 2020/21	classe	Sezione
Residente	Città	Indirizzo
Persone conviventi nello stesso nucleo familiare dell'alunno	_____ _____ _____	

Vista la situazione di fragilità - patologie gravi o immunodepresse - del soggetto convivente sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, così comoda documentazione allegata,

**CHIEDE/CHIEDONO**

**l'attivazione della Didattica digitale integrata nelle forme e nelle modalità che la scuola riterrà di adottare.**

**DICHIARA:**

- la presenza di mezzi idonei per usufruire della DDI,
- di essere in grado di gestire materialmente la complessità di eventuali soluzioni organizzative.

**Allega:**

- 1) **stato di famiglia o autodichiarazione**
- 2) **Certificazione medica attestante la presenza di un convivente dell'alunno in condizione di "fragilità del sistema immunitario" (come da ordinanza del Presidente della Regione Campania n.1/2021).**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

Genitore \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_

Tutore/affidatario \_\_\_\_\_

Il/i sottoscritto/i, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara/no di aver effettuato la presente scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA leggibile del/i genitore/i

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_