



# ISTITUTO COMPrensIVO "E. VANONI" DI ARDENNO (SO)

23011 - Via Libertà, 2 - ☎ 0342 662237

[www.icardenno.edu.it](http://www.icardenno.edu.it) - [soic815004@istruzione.it](mailto:soic815004@istruzione.it) - [soic815004@pec.istruzione.it](mailto:soic815004@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Ardenno

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

classe/sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

## RICHIEDONO

l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata che si svolge secondo il Regolamento – Piano DDI dell'I.C. di Ardenno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- positivo/a al tampone Covid-19 (allega esito tampone);
- condizione di fragilità (art.58comma 1 lettera d DL25/5 n.73 convertito in L. 23/07/2021 n.106)

La richiesta deve essere accompagnata da specifica certificazione medica attestante le condizioni di salute medesimo e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alle attività didattiche.

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.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Si allega:

- Esito positivo/a al tampone;
- Certificazione medica di compatibilità DDI
- Certificazione medica quadro di fragilità ai sensi dell'art.58comma 1 lettera d DL25/5 n.73 convertito in L. 23/07/2021 n.106

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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