

**MODULO DI RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA**

Alla c.a.  
Dirigente scolastica  
I.C. "M. Giardini" – PENNE (PE)

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a  
..... il ....., residente in  
..... CF..... recapito  
telefonico..... e-mail ....., in qualità di  
genitore o tutore (titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a  
..... frequentante la classe  
..... , sezione ..... della scuola  primaria  secondaria I° plesso  
.....

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità

- che il/la figlio/a sarà sottoposto al regime di quarantena dal ..... al .....
- è in situazione di fragilità certificata

Pertanto,

**CHIEDE**

L'attivazione della Didattica Digitale Integrata.

**N.B.: Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.**

**N.B.: Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali.**