

	RICHIESTA ATTIVAZIONE DDI	Modulo R.Alunni 25 - Rev.0
---	----------------------------------	-------------------------------

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

Autodichiarazione ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Nome Cognome: _____

Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale dello/a Studente/ssa

_____ della classe _____

Indirizzo - Artistico - Classico- Musicale

numero di telefono per contatto _____

email di contatto _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i Genitori ai sensi degli artt.315 e seguenti del Codice Civile così come modificati dall'art.39 del D.L. 154 del 28 dicembre 2013,

DICHIARA

la volontà che il/la proprio/a figlio/a segua il percorso di didattica digitale integrata dell'intera classe, rinunciando pertanto alla possibilità di assistere alle lezioni in presenza, come consentito dal decreto del Ministero dell'istruzione N.89 del 7 agosto 2020 e dall'ordinanza del Ministero dell'istruzione N.134 del 9 ottobre 2020.

La presente dichiarazione non rappresenta comunque una rinuncia alla frequenza dei laboratori in presenza dal momento in cui verranno attivati per tutti gli alunni.

Luogo _____ Data _____

FIRMA (leggibile)

Genitore / Esercente la responsabilità genitoriale
