

Prot. n. 2051 – I/1

Chiaravalle Centrale, 10.04.2021

AI GENITORI DEGLI STUDENTI E STUDENTESSE
e p.c. AL PERSONALE DOCENTE
AL PERSONALE ATA

AI DSGA

ALBO / SITO WEB
IIS FERRARI

Oggetto: Ordinanza Regione Calabria n. 22 del 10/04/2021 - Richiesta DAD (Didattica a DISTANZA)

Preso atto che l'Ordinanza del Presidente della Regione Calabria n. 22 del 22 Aprile 2021 al punto 5 raccomanda "alle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado, nell'ambito della propria autonomia, un'organizzazione che preveda: a) la presenza in ciascuna rispettiva aula di non più del 50% degli studenti rispetto alla capienza prevista; b) di garantire e rendere pienamente fruibile la didattica integrata on line, in modalità sincrona per la restante parte degli studenti non presenti in aula; c) di favorire la didattica digitale integrata per tutti gli studenti le cui famiglie ne facciano esplicita richiesta con modalità specificamente definite, nell'ottica di una migliore gestione della ripresa della didattica in presenza" questa Istituzione scolastica, **al fine di pianificare, in tempi brevi, le modalità organizzative con cui verranno garantite le attività didattiche delle singole classi, invita le famiglie degli studenti a comunicare, entro e non oltre le ore 12,00 di lunedì 12 Aprile 2021,** la volontà di richiedere per il proprio figlio/a l'attivazione della Didattica a Distanza o eventualmente di rinunciare alla scelta già operata.

Per usufruire dell'attivazione della DAD per il singolo alunno, i genitori/tutori/affidatari devono produrre richiesta scritta con quale si impegnano ad accettare le condizioni di cui all'informativa privacy ex Gdpr 679/16 art. 13 ed al Regolamento DDI d'Istituto consultabile sul sito nella sezione "Regolamenti" unitamente alla dichiarazione della disponibilità di dotazioni tecnologiche adeguate da parte della famiglia. La richiesta con relativo impegno, corredata del documento di identità deve essere inoltrata con il seguente oggetto: RICHIESTA/RINUNCIA ATTIVAZIONE DAD NOME, COGNOME ALUNNO CLASSE via mail a: czis007001@istruzione.it

Resta confermato che a tutti gli altri alunni sarà garantita la DDI o la didattica in PRESENZA, in assenza di esplicita rinuncia, secondo le scelte già operate in base alle Circolari n. 100 del 01/02/2021 e 144 del 12.03.2021

Cordiali saluti.

Si allegano moduli per la richiesta da parte dei genitori.

Il Dirigente Scolastico
prof. Saverio Candelieri

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

Oggetto: Richiesta attivazione attività didattica digitale integrata – DAD Ordinanza del Presidente della Regione Calabria n. 22 del 10 Aprile 2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
genitore/tutore dell'alunna/o _____
classe/sezione _____ plesso _____

RICHIEDE

l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata le cui modalità e tempistica saranno comunicate sul sito dell'istituzione scolastica e tramite il registro elettronico che con la presente si accettano.

DICHIARA

- ☐ di essere a disposizione sia di dispositivi in grado di assicurare la connessione digitale alla piattaforma, sia di connessione efficace e sufficiente a internet;
- ☐ di accettare le condizioni di cui all'informativa privacy ex Gdpr 679/16 art. 13;
- ☐ di conoscere ed accettare il Regolamento DDI d'Istituto.

- ☐ Dichiaro 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.
- ☐ Dichiaro di avere effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.

(luogo e data)

Firma del genitore _____

Si allega copia del documento di identità

Oggetto: RINUNCIA richiesta attivazione attività didattica digitale integrata – DAD

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
genitore/tutore dell'alunna/o _____
classe/sezione _____ plesso _____

RINUNCIA

all'attivazione delle attività di didattica digitale integrata come da richiesta presentata in
data _____ per il proprio figlio/a che riprenderà la frequenza delle attività didattiche in
presenza.

- ☐ Dichiaro 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.
- ☐ dichiara di avere effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale

(luogo e data)

Firma del genitore _____

Si allega copia del documento di identità