

Prot. e data Vedi Signatura

Alla attenzione delle famiglie
degli alunni dell'I.C. Taggia

Oggetto: Richiesta percorso di D.D.I.

VISTO il D.M. 89 del 7 Agosto 2020 *"Linee guida per la D.D.I."*

VISTA l'O.M. 134 del 09 Ottobre 2020

VISTA la nota M.I. 1990 del 05 11 2020

VISTA la nota M.I.2002 del 09 11 2020

VISTO il Piano della D.D.I. approvato dal Collegio dei Docenti nella seduta del 27 Ottobre con delibera 31 e postato sul sito dell'I.C. Sanremo Levante

allegato alla presente si trasmette modello finalizzato alla richiesta di avvio di un percorso di Didattica Digitale Integrata da parte delle famiglie.

Si precisa che i percorsi di D.D.I. sono attivabili nei seguenti casi:

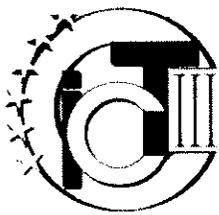
1. In caso di sospensione delle lezioni in presenza su tutto il territorio nazionale o localmente (in questo caso la D.D.I. viene attivata senza la necessità di farne richiesta);
2. In caso di quarantena della classe (in questo caso la D.D.I. viene attivata senza la necessità di farne richiesta);
3. Su richiesta di familiari di alunni fragili (Alunni immunodepressi, affetti da gravi patologie, certificati ai sensi della legge 104/92, o che per condizione di salute sono maggiormente esposti ad un rischio di contagio da COVID 19);
4. Su richiesta dei familiari di un alunno posto in quarantena perché contatto stretto di un soggetto avvicinato in ambiente extrascolastico o perché positivo;
5. Su richiesta dei familiari di un alunno convivente con soggetto fragile.

Come da deliberazione Alisa 432 del 27/11/2020, le richieste di cui ai punti 3 e 5 andranno corredate da modelli ALISA sottoscritto dal Medico di base o dal pediatra di libera scelta, allegati alla presente.

La domanda va inoltrata all'indirizzo imic805008@istruzione.it alla attenzione della signora Angela Boeri.

Il dirigente scolastico

Dott.ssa Anna Maria FOGLIARINI



ISTITUTO
COMPRESIVO
di TAGGIA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. TAGGIA

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI DDI

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____

chiede che il/la proprio/a figlio/a possa fruire del servizio di didattica a distanza a partire dal giorno _____ e presumibilmente fino al _____

- in quanto posto in quarantena dal _____ al _____
- Su richiesta dei familiari di un alunno posto in quarantena perché contatto stretto di un soggetto avvicinato in ambiente extrascolastico o perché positivo;
- in quanto alunno fragile (affetto da grave patologia, immunodepressione, grave condizione salute)
Si allega relativo modello Alisa sottoscritto dal Medico di Base o dal Pediatra di Libera scelta
- a causa della condizione di fragilità di uno dei conviventi (genitore o parente convivente)
Si allega relativo modello Alisa sottoscritto dal Medico di Base

DATI INFORMATIVI DELL'ALUNNO/A

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ tel. _____

Iscritto alla classe _____ - Scuola primaria/secondaria di 1° grado di _____

E-mail fornita dall'Istituto _____

Tipo di device posseduto e che sarà utilizzato durante i collegamenti:

- pc fisso
- notebook
- tablet
- cellulare

Data _____

Firma del genitore _____

Asl1 Asl2 Asl3 Asl4 Asl5

Allegato sub 4) della Deliberazione n. 432 del 29.11.2020.

RICHIESTA DI CUI AL PUNTO 3 della CIRCOLARE RICHIESTA D.D.I.

*Attestazione medica ai fini della tutela del diritto allo
studio degli alunni e degli studenti con patologie gravi o immunodepressi
per beneficiare di forme di Didattica Digitale Integrata
(Ordinanza del Ministero dell'Istruzione n.134 del 9 ottobre 2020)*

Si attesta che

Cognome _____ Nome _____

è affetto da:

- patologia oncologica
- immunodeficienza primitiva o secondaria
- fibrosi cistica
- patologie sottoposte a trattamenti immunosoppressori
- altre patologie gravi (presenza di rischio di contagio particolarmente elevato, con impossibilità di frequentare le lezioni scolastiche in presenza)

_____ (Specificare)

Il quadro clinico rappresenta stato di fragilità tale da comprovare l'impossibilità di fruire di lezioni in presenza presso l'istituzione scolastica.

Data

Firma del Medico



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

Asl1 Asl2 Asl3 Asl4 Asl5

Allegato sub 3) della Deliberazione n. 432 del 27.11.2020
RICHIESTA DI CUI AL PUNTO 5 della CIRCOARE
RICHIESTA D.D.I.

*Autocertificazione del genitore/titolare della responsabilità genitoriale di alunno
convivente di persona con patologia grave o autoimmune*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

**DICHIARA IN QUALITÀ DI GENITORE/ TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
DELL'ALUNNO**

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è
punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.
445/2000 che:

ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE CONVIVE UNA PERSONA AFFETTA DA PATOLOGIA COME DA
ALLEGATA ATTESTAZIONE MEDICA in quanto _____ (genitore, fratello, sorella, etc.)
dell'alunno/studente _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

**PERTANTO RICHIEDE CHE L'ALUNNO/STUDENTE _____
POSSA BENEFICIARE DI FORME DI DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**

Data _____

Il genitore/ titolare della responsabilità
genitoriale

*Attestazione medica di patologie gravi o autoimmuni per familiari di alunni e studenti
ai fini della richiesta di forme di didattica digitale integrata*

Su richiesta dell'interessato, si attesta che

Cognome _____ Nome _____

È affetto da:

- patologia oncologica
- immunodeficienza primitiva o secondaria
- fibrosi cistica
- patologie sottoposte a trattamenti immunosoppressori
- altre patologie gravi (Specificare) _____

Data

Firma del Medico



ISTITUTO COMPRENSIVO .

Protocollo numero: **13373 / 2020**

Data registrazione: **01/12/2020**

Tipo Protocollo: **USCITA**

Documento protocollato: **CIRCOLARE.MODELLO.RICHIESTA.ATTIVAZIONE.D.D.pdf**

IPA/AOO: **istsc_imic805008**

Oggetto: **CIRCOLARE.MODELLO.RICHIESTA.ATTIVAZIONE.D.D.I**

Destinatario:

famiglie degli alunni dell'Istituto Comprensivo di Taggia

Ufficio/Assegnatario:

LANTERI VALERIA (VICE DIRIGENTE)

Protocollato in:

Titolo: **6 - ALUNNI E GESTIONE DIDATTICA**

Classe: **2 - Gestione didattica generale**

Sottoclasse: **p - Rapporti con le famiglie**

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE