Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "G. MARCONI"
Settore Tecnologico C.A.T. (RCTL031019) – Settore Economico A.F.M. – S.I.A. (RCTD03101V) –Turismo (RCTD03101V) Corsi serali (RCTD031507)
Viale Sasso Marconi snc – 89048 Siderno (RC) - ☎ 0964048031 🖷 0964048030 email: RCIS03100L@istruzione.it – PEC: RCIS03100L@pec.istruzione.it - Cod. Min. RCIS03100L
www.iismarconisiderno.edu.it - C.F.: 90027970806 - IBAN: IT 72 Q 08492 81590 000000162519 – Cod. Tesoreria: 452 - Cod Ente: 0315455 - C.C.P. n. 1011152491

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"G. Marconi"
89048 SIDERNO (RC)
Mail: RCIS03100L@istruzione.it

OGGETTO	**Didattica digitale integrata. Istanza. Anno Scolastico 2020.2021.**	
Il/la/i sottoscritto/a		
nato/a il	a	(RC)
esercente/i la responsabilità genitoriale		
sullo/a studente/ssa		
frequentante la classe	sez.	
con riferimento all'Ordinanza del Presidente della Giunta della Regione Calabria n. 4/2021,		
Chiede/Chiedono		
che il/la proprio/a figlio/a possa seguire le attività didattiche a distanza secondo le modalità previste dal Piano Scolastico per la Didattica Digitale Integrata per la seguente motivazione:		
1	• **positività a SARS-COV-2:** ☐ fino a tampone negativo;	
2	• **isolamento obbligatorio/fiduciario:** ☐ fino al termine del periodo di isolamento;	
3	• **patologie gravi o immunodepressione:** □ **convivenza con familiari (genitori e/o fratelli) affetti da gravi patologie o immunodepressi.**	
4	• **altra motivazione:** □ **altra motivazione (Provvedimenti A. G., Degenza Ospedaliera, Convalescenza post ricovero)**	

(segnare con una X la voce che interessa ed allegare certificazioni)

Lì Firma dello/della studente/studentessa

****

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

_____

_____

****

Il/la sottoscritto/a_____, 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. (**Si allega copia documento d'identità**)

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

_____

_____