RICHIESTA ATTIVITÀ' DIDATTICA IN PRESENZA

La/Il sottoscritta/o _____ genitore dell'alunna/o_____ classe _____sez.____ di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria dell'IC "G. Palatucci" Campagna plesso _____

DICHIARA

- ❏ di essere disponibile a far svolgere al proprio figlio le attività didattiche in presenza*[1].
- ❏ di essere disponibile a far svolgere al proprio figlio le attività didattiche con modalità mista, parte in presenza e parte a distanza, secondo accordi presi con il docente di sostegno*.

1. di essere consapevole che, secondo quanto previsto dall'ordinanza della Regione Campania n.1 del 05 gennaio 2021, gli alunni effettueranno attività didattiche in presenza e che, secondo quanto organizzato dalla scuola, esse saranno in collegamento con il gruppo classe mediante incontri meet sulla piattaforma G-suite secondo gli orari della classe virtuale precedentemente stabiliti. Tali attività saranno finalizzate all'apprendimento e alla socializzazione attraverso attività individualizzate;
2. di aver preso visione del "REGOLAMENTO RECANTE MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL SARS-COV-2 e del PROTOCOLLO PER LA RIPRESA IN SICUREZZA DELL'ANNO SCOLASTICO dell'anno scolastico 2020/2021 RECANTE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID 19", e di aver sottoscritto il Patto di corresponsabilità con l'allegato Prontuario per gli alunni e i genitori, impegnandosi a rispettare tutte le disposizioni ivi contenute;
3. che, nello specifico, si impegna a non portare la/il propria/o figlia/o a scuola in caso di presenza di sintomi riconducibili a quelli del COVID-19 (rinorrea (naso che cola); cefalea (mal di testa); tosse; faringite (gola infiammata); sensazione generale di malessere; nausea, vomito, diarrea; anosmia - diminuzione/perdita del senso dell' olfatto - e/o ageusia - diminuzione/perdita del senso del gusto)e di contattare immediatamente il Pediatra e di avvisare la scuola, contattando il docente di riferimento;
4. che la/il propria/o figlia/o non è stato contagiato né è in quarantena per contagio da COVID-19 e non ha avuto contatti stretti e diretti con persone contagiate ovvero né lei/lui né suoi familiari o persone con cui è abitualmente in contatto sono soggette a restrizioni di qualsiasi genere disposte dall'ASL;

Il sottoscritto, inoltre, essendo a conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a presenti sul sito istituzionale della scuola, autorizzano l'IC "G. Palatucci" Campagna al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste.

Campagna, _____ In fede _____

[1] Le dichiarazioni fanno riferimento alla partecipazione alle attività in presenza in caso di sospensioni della didattica stabilite con ordinanze regionali o sindacali. Tanto si precisa in quanto, in situazioni organizzative riferite alle cosiddette aree arancioni o gialle, la partecipazione in presenza degli alunni H è regolarmente prevista; pertanto in tali casi, salvo disposizioni normative specifiche o soggette a certificazioni mediche, in tali casi gli alunni sono tenuti a frequentare le lezioni nelle classi/sezioni.