Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Al Dirigente scolastico ISC Lesmo

Email: mbic8bs008@istruzione.it

Oggetto: richiesta di frequenza in presenza alle attività didattiche.

Gentilissimo/a Dirigente scolastico,

Vista la nota esplicativa al DPCM dl 3 novembre 2020 e la nota n. 343 del 04/03/2021 che recitano “*Nell’ambito di specifiche, espresse e motivate richieste, attenzione dovrà essere posta agli alunni figli di personale sanitario (medici, infermieri, OSS, OSA...), direttamente impegnato nel contenimento della pandemia in termini di cura e assistenza ai malati e del personale impiegato presso altri servizi pubblici essenziali, in modo che anche per loro possano essere attivate, anche in ragione dell’età anagrafica, tutte le misure finalizzate alla frequenza della scuola in presenza*” in relazione al collegato *“Le medesime comunità educanti valuteranno, inoltre, se attivare misure per garantire la frequenza in presenza agli alunni con altri bisogni educativi speciali, qualora tali misure siano effettivamente determinanti per il raggiungimento degli obiettivi di apprendimento da parte degli alunni coinvolti; parimenti, si potranno prevedere misure analoghe anche con riferimento a situazioni di “digital divide” non altrimenti risolvibili*”,

Il sottoscritto ………………………………………………. in qualità di genitore esercente la patria potestà dell’alunno/a

…………………………………………………………. iscritto/a per l’anno scolastico 2020/2021 alla classe ……………………… sez. ……………………..…Plesso…………………………..…..,

**chiede** che venga conservata la frequenza in presenza del minore di cui sopra in quanto:

* figlio che rientra nella categoria BES; qualora tali misure siano effettivamente determinanti per il raggiungimento degli obiettivi di apprendimento da parte degli alunni coinvolti

Io sottoscritto sono consapevole che l’attività didattica in presenza è dall’orario di ingresso fino alle ore 12,00 e mi impegno a organizzare l’ingresso e l’uscita da scuola in autonomia.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. D. Lgs. n.154 del 28/12/2013 art. 316 co.1; art.337 co.3)* (Leggi 15/1968, 127/997, 131/1998; DPR 445/2000)