



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "N. PIZZI"
Liceo Classico – Liceo Scientifico- Liceo Artistico

Via San Gaetano s.n.c. – 89015 PALMI (RC) Distretto XXXIV - C.F. 91006650807 – C.M. RCIS019002
Segreteria/Sede Amm. Tel. 0966/46103 - Liceo Classico 0966/22704 - Liceo Artistico 0966/22791
Sito web: www.liceopizipalmi.edu.it e-mail: rcis019002@istruzione.it PEC: rcis019002@pec.istruzione.it

Prot. n° **000728 / V.4 del 28/01/2021**

Agli studenti e alle studentesse
Alle Famiglie
p.c. al DSGA
Al Sito WEB

Comunicazione n° 130

Oggetto: richiesta per l'attivazione della DDI (Didattica Digitale Integrata).

Si informano le Famiglie che è disponibile sul sito, nella sezione "Modulistica", ed allegato alla presente, il modulo per richiedere l'attivazione della DDI (Didattica Digitale Integrata) da inviare via email all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Domenica Mallamaci

Modulo per richiedere l'attivazione della DDI (Didattica Digitale Integrata)

RISERVATO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Nicola Pizi
Palmi RC
email: rcis019002@istruzione.it

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ del

- Liceo Scientifico Liceo Classico Liceo Artistico

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a

- è sottoposto a quarantena precauzionale a seguito di ordinanza del _____
che si allega alla presente;
- presenta sintomi compatibili con il Covid-19 ed è in attesa di tampone;
- presenta "fragilità" nelle condizioni di salute e quindi maggiormente esposto a rischio di
contagio SARS-CoV-2

Allegare documentazione prodotta dalle competenti strutture socio-sanitarie pubbliche (Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale in raccordo con il Dipartimento di Prevenzione territoriale, per come richiesto dalla normativa vigente - Nota del Ministero Istruzione n. 1871 – Ordinanza del MIUR del 09/10/2020 n. 134 art. 2)

RICHIEDONO

l'attivazione della DDI (Didattica Digitale Integrata)

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a è in possesso degli strumenti tecnologici necessari per poter effettuare il collegamento audio – video alla piattaforma didattica in uso alla scuola.

Luogo e data _____, ____ / ____ / _____

Firmato Genitore/Tutore

Firmato Genitore/Tutore

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del/la proprio/a figlio/a ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020.