**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (Art. 47 D.P.R. n.445/2000)**

L’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_del mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto

alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 T.U. 445/2000, cui possono andare incontro,

**DICHIARANO**

1. che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in seguito all'infezione da SARS-CoV-2, si trova nello stato di positività attestato dal referto che si allega alla presente/già inviato alla scuola;
2. di essere a conoscenza del contenuto dell’art. 9, comma 4, del DL 24/2022, che stabilisce: “Gli alunni delle scuole primarie , delle scuole secondarie di primo e secondo grado e del sistema di istruzione e formazione professionale in isolamento ai sensi dell'articolo 10-ter in seguito all'infezione da SARS-CoV-2, possono seguire l’attività scolastica nella modalità della didattica digitale integrata su richiesta della famiglia o dello studente, se maggiorenne, accompagnata da specifica certificazione medica attestante le condizioni di salute dell'alunno medesimo e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata”;
3. di aver acquisito, perciò, in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’attestazione del/della dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sulle condizioni di salute del/della proprio/a figlio/a ela piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata, e, pertanto,

**CHIEDONO**

**l’attivazione della DDI per il/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, di essere a conoscenza delle direttive ministeriali da seguire in caso di sintomi sospetti di Covid-19, di impegnarsi a rispettare le norme del Regolamento per la Didattica Digitale Integrata, di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, le attività inviate dai docenti o a collegarsi per lezioni sincrone ove previsto.

La richiesta è inviata all’indirizzo ordinario della scuola segnalazionicovid@istitutoglobaleseui.edu.it

........……….............................……….. I DICHIARANTI

 (luogo e data)

 ………………………………………………………………

 ………………………………………………………………

Ai sensi dell’art.38 T.U. 445/2000 la presente dichiarazione può essere

- sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione;

- oppure sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata di un documento di identità del

dichiarante, all’ufficio competente per posta, fax o tramite un incaricato.