



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO

Via Rocca, 3 - Montefiorino (MO) Tel 0536.965169
Sito web: www.icmontefiorino.edu.it C.F.: 93022290360
e-mail: moic811003@istruzione.it - PEC: moic811003@istruzione.pec.it



Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
genitore/tutore dell'alunna/o _____
classe/sezione _____ plesso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto indicazione da ASL o dal proprio Medico di Base/pediatra di libera scelta di porre la/il propria/o figlia/o:

- ☐ quarantena (contatto stretto)
- ☐ isolamento (positività al Covid)

La quarantena/l'isolamento dureranno presumibilmente fino al _____

RICHIEDE

- ☐ l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata (modalità e tempistiche saranno comunicate dai docenti di classe e automaticamente accettate).
- ☐ un dispositivo digitale in comodato d'uso gratuito.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

Grazie per la collaborazione