Al Dirigente scolastico

dell’I.C. “Oscar Di Prata” di TRENZANO

Ai docenti della classe \_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola PRIMARIA

# DOMANDA DI ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

IL/La sottoscritto/a, genitore dell’alunno/a

iscritto alla classe della scuola primaria, chiede per il proprio figlio/a l’attivazione della Didattica Digitale Integrata.

Dichiara inoltre che il proprio figlio/a risulterà assente da scuola per almeno 10 giorni consecutivi in quanto:

[ ] contatto stretto di caso COVID positivo

[ ] COVID positivo

**In caso di collegamento sincrono:**

# Il/la sottoscritto/a si impegna formalmente:

* **a non divulgare in alcun modo (neppure mediante resoconti verbali) le informazioni trasmesse durante i collegamenti, in particolare quelle relative ai minori presenti in aula durante le video lezioni ;**
* **a non registrare le video-lezioni e a vigilare affinché il proprio figlio/a non le videoregistri né scatti fotografie dello schermo né divulghi in alcun modo il contenuto delle video-lezioni.**

**Il/la sottoscritto/a si assume la responsabilità civile e penale (in solido con gli altri genitori di alunni/e della stessa classe contemporaneamente fruitori del medesimo servizio) dell’utilizzo improprio delle video-lezioni, sollevando la scuola ed i docenti da tale responsabilità.**

Luogo, data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se inviato via mail, allegare fotocopia carta identità)