**COMUNICAZIONE QUARANTENA E RICHIESTA DDI**

**autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

padre/madre di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del plesso di scuola

* Secondaria di I° gr. “*A. Canova*”
* Primaria “*N. Sauro*”(Brugnera)
* Primaria “*G. Mazzini*”(Maron)
* Primaria “*Sacilotto*” (Tamai)

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* che la famiglia ha ricevuto dal Dipartimento di Prevenzione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la comunicazione di

quarantena **per il/la proprio/a figlio/a** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] per telefono [ ]per iscritto;

* che la quarantena dell’alunno/a parte dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e avrà una durata presunta di \_\_\_\_

giorni;

Il/La sottoscritto/a

**SI IMPEGNA**

a far pervenire al Dirigente Scolastico la documentazione attestante lo stato di quarantena entro 7 giorni, salvo diversa indicazione del Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritto/a contestualmente

**RICHIEDE**

l’attivazione di percorsi di Didattica Digitale Integrata (attività sincrone e/o asincrone) per il/la proprio/a figlio/a.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all’interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza da COVID-19.

* Consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

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