**Al Dirigente scolastico**

**Liceo "Zingarelli Sacro Cuore"**

**- Cerignola**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Richiesta di didattica digitale a distanza in luogo delle attività in presenza ai sensi dell’Ordinanza Regione Puglia 22/1/2021 n. 21.** |

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ padre/madre/tutore legale (cancellare la voce che non interessa) dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi dell'Ordinanza della Regione Puglia del 22/1/2021 n. 21, che il/la propri\_\_ figlio/a possa usufruire della didattica digitale a distanza in luogo delle attività in presenza per il seguente motivo:

🞏 A - Scelta della famiglia

🞏 B - Situazione di fragilità documentata

🞏 C - Quarantena per documentata positività al SARS-COV-19

🞏 D - Isolamento volontario per contatto con soggetto positivo al SARS-COV-19

DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
| - | di essere consapevole che le attività didattiche a distanza seguiranno il normale orario delle lezioni a partire dalle ore 8:15; |
| - | di essere consapevole che l'unità oraria delle videolezioni è di 40 minuti, con una pausa di 10 minuti tra una lezione e l'altra; |
| - | di essere a conoscenza e di accettare quanto previsto dal Patto di corresponsabilità e dal Regolamento scolastico sulla Didattica Digitale Integrata; |
| - | di essere consapevole e di accettare che potrebbero verificarsi, per ragioni tecniche non imputabili alla Scuola, problemi o interruzioni o impossibilità di connessione tra gli alunni a casa e i docenti a scuola; |
| - | di impegnarsi a far seguire al/alla proprio/a figlio/a le attività didattiche con puntualità e regolarità, nonché a sorvegliare sulla partecipazione corretta e responsabile del proprio/a figlio/a alle lezioni sincrone a distanza e sulla restituzione dei compiti assegnati. |

Allega

🞏 Copia del documento di identità

🞏 Documentazione relativa alle dichiarate motivazioni B o C

|  |  |
| --- | --- |
| **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma** |

|  |
| --- |
| **N.B. L'istanza e gli allegati devono essere scansionati in pdf e inviati all'indirizzo email** [**segreteriadidattica@liceozingarellisacrocuore.edu.it**](mailto:segreteriadidattica@liceozingarellisacrocuore.edu.it) |