



Repubblica Italiana – Regione Sicilia
Istituto Scolastico Comprensivo “L.Sciascia”
Stradale per S. Giovanni Galermo sn – MISTERBIANCO
CODICE FISCALE 93066950879
Tel. 095 / 7556969 - fax 095 / 7556960 / e-mail ctic88800r@istruzione.it

Circ. n. 13

Misterbianco 15/09/2021

A tutti i docenti
Ai genitori
e p.c. al DSGA
SITO: www.icsciasciamisterbianco.edu.it

Oggetto: INFORMATIVA DIDATTICA IN PRESENZA E DIDATTICA A DISTANZA - RICHIESTA DAD

DIDATTICA IN PRESENZA

Il CTS considera prioritaria la completa ripresa della didattica in presenza, sia per l'essenzialità del valore formativo, che per "l'imprescindibile e indispensabile" suo apporto allo sviluppo della personalità e della socialità degli studenti, provati da lunghi periodi di limitazione delle interazioni e dei contatti sociali. La Scuola, in quanto comunità educante, è ben consapevole di tale necessità. È necessario continuare ad adoperarsi a tutti i livelli per consentire, sin dall'inizio dell'anno, lo svolgimento in sicurezza delle lezioni in presenza e per evitare per quanto possibile, nell'auspicio di una prossima uscita dalla fase emergenziale, il ricorso alla didattica a distanza.

RICORSO ALLA DAD

Il ricorso alla DAD, nella misura percentuale prevista da eventuali e specifiche disposizioni dell'Autorità competente, è subordinato ai provvedimenti di chiusura/sospensione per emergenza. I Dirigenti scolastici possono autorizzare l'impiego puntuale della DAD in casi di documentata necessità, tra i quali in particolare si menzionano lo stato di quarantena a carico di singoli alunni o di gruppi di essi e/o situazioni di particolare fragilità personale, supportate da idonee attestazioni rilasciate da strutture pubbliche del Servizio Sanitario Nazionale. I genitori potranno fare formale richiesta tramite email all'indirizzo ctic88800r@istruzione.it, allegando in modalità riservata la documentazione.

In allegato alla presente il modulo di richiesta



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Sabina Maccarrone

MODULO PER RICHIESTA DI DIDATTICA A DISTANZA PER ALUNNO FRAGILE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. " L. Sciascia"
Misterbianco

Il/la sottoscritti genitori o tutori

Madre _____ nato a _____ il _____

genitore/tutore dell'alunna/o _____

Padre _____ nato a _____ il _____

genitore/tutore dell'alunna/o _____

TUTORE _____ nato a _____ il _____

genitore/tutore dell'alunna/o _____

classe/sezione _____ plesso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità,

- che il proprio figlio si trova in situazione di "fragilità" ai sensi della normativa
- che il proprio figlio è convivente con soggetto in condizione di "fragilità"

RICHIEDONO

pertanto, l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata .

In modalità riservata sarà inviata a codesto Istituto, certificazione medica

Si Allegano copia dei documenti di identità e

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, 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)

Firma di entrambi i genitori o tutore

