

AU DIRECTEUR/A LA DIRECTRICE  
DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE « E. DE AMICIS »  
Al Dirigente Scolastico dell' IC De Amicis

Le/La soussigné/e \_\_\_\_\_ né/e à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

parent/tuteur de l'élève \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell' alunno/a \_\_\_\_\_

classe/section \_\_\_\_\_  
classe/sezione \_\_\_\_\_

**DÉCLARE**  
**DICHIARA**

Sous la propre responsabilité  
Sotto la propria responsabilità

d'avoir reçu des indications de l'ATS de placer son propre fils/sa propre fille en quarantaine/isolement fiduciaire suite à un contact rapproché avec une personne qui s'est révélée positive au Covid, comme atteste l'arrêté ATS joint à cette demande. La quarantaine/l'isolement fiduciaire durera vraisemblablement jusqu'au \_\_\_\_\_

di aver ricevuto indicazione da ATS di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva, così come attestato dal decreto di ATS allegato alla presente richiesta. La quarantena/l'isolamento fiduciario dureranno presumibilmente fino al \_\_\_\_\_

que son fils/sa fille est de santé fragile, comme attesté et reconnu par les attestations jointes à la présente demande

che la/il propria/o presenta fragilità nelle condizioni di salute, così come attestato e riconosciuto dai certificati allegati alla presente richiesta

**A BESOIN**  
**RICHIEDE**

de l'activation d'activités pédagogiques numériques intégrées, dont les modalités et le calendrier seront communiqués par les enseignants de classe et qui sont par la présente acceptées.

pertanto, l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata le cui modalità e tempistica saranno comunicate dai docenti di classe e che con la presente si accettano.

Il déclare également d'être informé, conformément et aux fins du décret législatif n. 196/2003, que les données personnelles collectées seront traitées, y compris avec outils informatiques, exclusivement dans le cadre de la procédure pour laquelle cette déclaration est faite.

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.

\_\_\_\_\_  
(lieu et date)  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Signature du déclarant)  
(firma del dichiarante)