

TO THE SCHOOL DIRECTOR

Al Dirigente Scolastico

The undersigned _____ born in _____ on _____

Parent/tutor of the student _____

Grade _____ of _____

Il/la sottoscritto/ _____ nato a _____ il _____

genitore/tutore dell'alunna/o

classe/ _____ plesso _____

DECLARES

DICHIARA

Under his/her own responsibility

sotto la propria responsabilità

to have been instructed by ATS to put his/her son/daughter in quarantine/self isolation due to contact with persons resulted Covid positive, or prescribed by the ATS ordinance hereby attached. Quarantine/ self isolation will last presumably until _____

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 _____

that his/her son/daughter suffers of health fragility, as confirmed by the medical certificate attached to this request

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

REQUESTS

RICHIEDE

Therefore, the activation of the integrated digital learning activities, detail of which will be communicated by the class teachers who are accepting this request.

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.

Furthermore declares to be aware that, in compliance with the Italian legislative Decree n. 196/2003, the personal details and data will only be used for the purpose of this specific declaration.

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.

(Place and date)

(luogo e data)

Signature

(firma del dichiarante)

