**MODULO RICHIESTA SVOLGIENTO LEZIONI IN DAD**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome genitore/tutore/affidatario)

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Genitore /tutore /affidatario dello studente:

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

(*Cognome e Nome dello studente*)

iscritto e frequentante per l’a.s. 2020/2021 la classe:\_\_\_\_ sez.:\_\_\_\_\_ ind.: \_\_\_\_\_\_

**vista l’Ordinanza del Presidente della Regione Calabria n. 22 del 10/04/2021,**

*CHIEDE*

che il/la proprio/a figlio/a possa seguire le lezioni in modalità esclusivamente a distanza per il periodo intercorrente dal giorno **12/04/2021 al giorno 30/04/2021, per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alla presente si allega la seguente documentazione:**

* Copia scannerizzata (o fotografata) del documento di identità **fronte/retro**

*(carta di identità oppure patente)*

**L’email deve riportare come oggetto: “Richiesta di svolgimento lezioni in DAD”**

Il sottoscritto si impegna ad accettare le condizioni di cui all’informativa privacy ex Gdpr 679/16 art. 13 e al regolamento DDI di codesto Istituto Tecnico Tecnologico “G. Malafarina”.

Il sottoscritto dichiara, altresì, che lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è in possesso di dotazioni tecnologiche adeguate per usufruire della DDI

Luogo e data Firma

**NOTA BENE :**

I documenti scannerizzati (o fotografati) ovvero la presente richiesta, la copia del documento di identità devono essere trasmessi, entro il 15 aprile 2021, via posta elettronica al seguente indirizzo email: cztl06000d@istruzione.it