**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ Istituto Ipssa Dea Persefone**

**Locri**

**Oggetto: RICHIESTA DIDATTICA INTEGRATA DIGITALE - alunni minorenni**

Il sottoscritto, Cognome Nome, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di Nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**In qualità di padre/ tutore del minore**

La sottoscritta, Cognome Nome,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di Nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**In qualità di madre del minore:**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe di questo istituto.

Consapevoli delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false,

falsità negli atti e l’uso di atti falsi

**CHIEDONO**

che il/la figlio/a venga autorizzato/a a seguire l’attività didattica a distanza, in modalità DID, per il seguente motivo:

*(barrare la voce interessata)*

* Che il/la figlio/a è soggetto fragile
* Che il/la figlio/a è convivente con persone fragili (specificare il grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Si allegano alla presente:

* Certificazione medica attestante la condizione di fragilità dello studente o del convivente;
* Documento di identità dei genitori richiedenti.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

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

**In caso di firma unica, è necessario compilare anche la dichiarazione che segue:**

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/ 2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e del 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Reggio Calabria, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_