



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO  
*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

PEO: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); PEC:[saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it); sito web: [www.icedefilippo.edu.it](http://www.icedefilippo.edu.it)



**Al Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

*"Eduardo De Filippo"*

**MODULO RICHIESTA DDI**

Il/La sottoscritto/a  in qualità di  
genitore/tutore dell'alunno/a  della classe  sez.   
plesso scolastico

**CHIEDE**

la possibilità di attivare la Didattica Digitale Integrata per il proprio figlio/a a causa di motivi correlati all'emergenza Covid-19, le cui modalità sono comunicate in apposita circolare,

a partire dal giorno\*  e presumibilmente fino al\*

1. Motivazione per cui si richiede l'attivazione della DAD



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
"Eduardo De Filippo"

COD. MECC. SAIC8BA00C – C.F. 80028470658 – COD. UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO (SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

PEO: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); PEC: [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it); sito web: [www.icedefilippo.edu.it](http://www.icedefilippo.edu.it)



2. Elenco della Documentazione allegata (Documento di identità, certificazioni mediche, risultato tampone, prenotazioni di tamponi, situazioni di fragilità proprie ovvero di persone conviventi, ecc)

*\*requisito indispensabile per l'attivazione della DAD/DDI è che l'assenza sia di almeno 5 gg. Il presente modulo una volta compilato, va inviato a PEO: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); PEC: [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it)*

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente di settore, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara inoltre di aver preso visione della Circolare e dell'informativa per trasmissione immagini in modalità sincrona/asincrona o videoregistrazioni, presente sul sito Istituzionale e del Regolamento per la DDI contenuto nel piano d'istituto per la DDI.

Firma della madre (o di chi ne fa le veci) .....

Firma del padre (o di chi ne fa le veci).....

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

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Vista la domanda

- si autorizza
- non si autorizza

il Dirigente Scolastico