

Al Dirigente scolastico  
Prof.ssa Maria Melpignano

I sottoscritti, madre \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato/a alla via \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

- ☐ Scuola dell'Infanzia
- ☐ della Scuola Primaria "G. Settanni"
- ☐ della S.S.I grado "A. Manzoni",

consapevoli che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

,

### DICHIARANO

di trovarsi in una delle situazioni di seguito elencate, che ostacolano la fruizione della didattica digitale integrata fino al 14 marzo 2021, come da nota prot. 63/2021 della Regione Puglia O.R. n. 56 del 20/02/2021 :

- ☐ di essere lavoratori sanitari;
- ☐ di non essere nelle condizioni di poter affidare il/la i proprio/a /i figlio/a/i ad un adulto di riferimento;
- ☐ di avere problemi oggettivi di connessione.

Data

Firme

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

\*Nel caso di una sola firma.

Il sottoscritto dichiara che l'altro genitore è informato e concede il proprio consenso.

Il genitore

\_\_\_\_\_

Data

Firma

