

MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN FAD per Covid-19

I sottoscritti _____
(cognome e nome genitori/tutori/affidatari)

in qualità di genitori/tutori/affidatari di _____
(cognome e nome studente)

CHIEDONO DI

poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a _____ della formazione a distanza dal _____
al _____ perché si trova in una delle seguenti condizioni (*indicare con una x*):

- quarantena per positività (attestata da certificazione)
- isolamento fiduciario per contatto Covid (attestata da Allegato 1_autocertificazione)
- immunodepressione che impedisca la frequenza dalle lezioni in presenza (attestata tramite certificato medico)
- sintomatologia post-operatoria che obblighi alla convalescenza domiciliare (attestata tramite certificato medico)

DICHIARANO INOLTRE

di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, il collegamento al link fornito e predisposto per le lezioni online della classe. In caso contrario saranno segnalati i ritardi e le assenze che dovranno essere giustificati e saranno conteggiati nel monte ore utile per la validità dell'anno scolastico.

Alla presente si allega la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato.

Luogo e data _____

Firme di entrambi i genitori/tutori

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

Il genitore firmatario

Trattamento dati

Ai sensi degli artt. 12,13,14 del regolamento UE 2016/679, la informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti nel corso del suo rapporto con ENAIIP Veneto saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti e nelle forme e nei limiti previsti dalla legge. Le operazione di trattamento avvengono rispettando scrupolosamente i principi di riservatezza e di sicurezza richiesti dalla legge ed ispirandosi ai principi di correttezza e liceità di trattamento che ENAIIP Veneto ha fatto propri secondo le modalità indicate nel documento "Informativa privacy" visionabile sul sito enaip.veneto.it o presso le sedi di ENAIIP Veneto.

In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali/sensibili forniti a ENAIIP Veneto per le finalità indicate nell'informativa (punto 1).

Data _____

Firma/e per autorizzazione _____