



## RISERVATO PERSONALE

### MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE DIDATTICA A DISTANZA

**Al Dirigente Scolastico  
ISC Folignano Maltignano**

Il/La sottoscritto/a , genitore/tutore  
dell'alunno/a  frequentante codesto  
Istituto, Classe  Sezione , plesso ,  
**a seguito di provvedimento dell'autorità sanitaria per l'emergenza in corso**, prot. n.  
 del

CHIEDE

l'attivazione della didattica a distanza con le modalità decise dall'equipe/consiglio di classe,  
(video durante le lezioni mattutine, contatti online tramite Registro Elettronico, contattare per  
questo il/la docente coordinatore/trice) per il periodo in cui l'alunno/a è sottoposto al  
provvedimento, ovvero dal  al .

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- l'erogazione è subordinata all'accettazione dei docenti di essere ripresi in base alle norme sulla privacy
- la fornitura e la fruizione del servizio dipendono dalle condizioni delle rispettive infrastrutture di rete informatica e di dotazione hardware e software
- le lezioni saranno condivise durante l'attività standard in classe dei docenti, nel pieno rispetto della loro autonomia didattica

Si impegna pertanto a:

- fornire all'alunno/a tutta la strumentazione atta a fruire delle eventuali lezioni a distanza
- non consentire ad altri la fruizione di lezioni e materiali
- far tenere la telecamera accesa per tutta la durata delle eventuali lezioni video come da Regolamento.

,

Firma