Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al/alla Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO : RICHIESTA ATTIVAZIONE MODALITA’ DI DIDATTICA A DISTANZA**

I sottoscritti\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori/tutore/affidatario dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe  \_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_

scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

che la scuola possa attivare modalità di lezioni / attività educative a distanza , preso atto della nota prot. 1796/I.1 del 10/3/2020 e del del DPCM del 9/3/2020 che dispone la proroga della sospensione delle attività didattiche per gli alunni di ogni ordine e grado di scuola del territorio nazionale fino al 3 aprile 2020.

AUTORIZZANO

l’utilizzo, da parte dell’alunno/a suindicato/a, della piattaforma e-learning di didattica a distanza scelta dal docente in indirizzo denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’uso di questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico secondo il programma inviato via mail all’indirizzo fornito per il monitoraggio e la verifica del docente.

Prendo atto che l’istituto non è responsabile di qualsiasi altro materiale e/o contenuto reperito da mio figlio/a su internet che non rientra nel programma inviato né degli eventuali danni attivi e passivi provocati dall’utilizzo improprio degli strumenti connessi ad internet.

Dichiaro che le credenziali di accesso che mi saranno fornite tramite l’indirizzo mail indicato dovranno saranno da me custodite con cura e riservatezza.

Sono consapevole che l’amministratore potrà, se necessario, modificare/ripristinare la password dello studente per giustificati mortivi che mi saranno tempestivamente comunicati .

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARANO

-di non trattare l’utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni di carattere personale o in maniera impropria per altro fine rispetto a quello indicato in oggetto;

- di essere a conoscenza che l’infrazione alle regole nell’uso della piattaforma informatica comporta sanzioni disciplinari.

Data \_ / \_ / \_\_\_\_

Firma dei genitori/tutore/affidatario

Il presente modulo , compilato e sottoscritto dalla potestà genitoriale dovrà essere inviato all’indirizzo mail : rmic87400d@istruzione.it per la conseguente registrazione al protocollo e invio copia al docente indicato in indirizzo per l’attivazione delle procedure richieste.