

RICHIESTA DI SERVIZIO SCOLASTICO DOMICILIARE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

chiede che il proprio figlio possa fruire del servizio scolastico presso

☐ la casa-alloggio di Via _____ Comune _____

☐ il proprio domicilio di Via _____ Comune _____

Indirizzo completo _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____

A partire dal giorno _____ e presumibilmente fino al _____

DATI INFORMATIVI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ tel. _____

Iscritto alla classe _____ dell'Istituto _____

Via _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Lingue straniere: _____

Autorizzano il trattamento dei dati personali e sanitari ai sensi del DGPR Reg UE 679/2016

- **Si allega fotocopia della carta d'identità di padre e madre**
- Si allega **certificato medico** che attesta **l'impedimento a frequentare la scuola** per un periodo di **almeno 30 giorni**, anche non continuativi, durante l'anno scolastico.

☐ Considerata la situazione di emergenza epidemiologica in atto, chiedono che l'intervento si svolga solo con Didattica a Distanza in quanto l'alunno è fragile /ovvero un familiare convivente è fragile (barrare solo se scelta come opzione e documentare)

Firma dei genitori

Anzio _____

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/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.

Il genitore unico firmatario:

(Leggi 15/1998, 12719/97, 13/1998: DPR 445/2000)
