

# LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. Bruno"

Liceo Scientifico – Liceo delle Scienze Umane – Liceo Linguistico  
Via Volpicelli, snc - 80022 - ARZANO (NA) – tel./fax 081 573 26 25  
Cod. Fisc. 93032980638 - Cod. Mecc. NAPS43000T  
@mail: [naps43000t@istruzione.it](mailto:naps43000t@istruzione.it) – @pec: [naps43000t@pec.istruzione.it](mailto:naps43000t@pec.istruzione.it)

## **RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZI DIDATTICI A DISTANZA PER ALUNNO CONVIVENTE CON SOGGETTI FRAGILI**

\_I\_ sottoscritt\_

☒ \_\_\_\_\_, documento di identità  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_;

☒ \_\_\_\_\_, documento di identità  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_;

nella qualità di

- detentori/detentore della responsabilità genitoriale
- tutori/tutore
- affidatari/affidatario

del minore \_\_\_\_\_,

studente maggiorenne

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della

- Sede Centrale alla via Volpicelli, s.n.c. – Arzano (Napoli);
- Sede di Grumo Nevano, alla via F. Capecelatro, n° 20 – Grumo Nevano (Napoli),

di competenza del Liceo Scientifico Statale "Giordano Bruno", ai sensi e per gli effetti del punto 1.5 dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale della Campania n° 3 del 22 gennaio 2021, con la presente

CHIEDONO/CHIEDE

☒ l'attivazione della didattica a distanza con collegamento on line con la propria classe, secondo le modalità organizzative previste dall'Istituto e fino alla data del \_\_\_\_\_ e comunque con il limite del tempo di connessione coerente con gli standard fissati dall'art. 173, comma 1, lettera c) e dall'art. 175, commi 3 e 5 del D. Lgs 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i..

# LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. Bruno"

Liceo Scientifico – Liceo delle Scienze Umane – Liceo Linguistico  
Via Volpicelli, snc - 80022 - ARZANO (NA) – tel./fax 081 573 26 25

PRECISANO/PRECISA

- ❏ che i recapiti telefonici cui fare riferimento in caso di comunicazioni di emergenza (reperibilità) sono: \_\_\_\_\_

S'IMPEGNANO/S'IMPEGNA

- ❏ a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione

PRENDONO/PRENDE ATTO

- ❏ che nell'eventualità di genitori separati, con affidamento condiviso del minore, il presente atto deve essere prodotto con firma congiunta dei genitori, ai sensi e per gli effetti dell'art. 155 del Codice Civile, così come modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n° 54;
- ❏ che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30 giugno 2003, n° 196 e al Regolamento ministeriale attuato mediante D.M. 7 dicembre 2006, n° 305.

Alla presente è allegata

- ❏ fotocopia di un documento di identità dei detentori/del detentore della responsabilità genitoriale, ovvero dei tutori/del tutore, ovvero degli affidatari/dell'affidatario del minore in parola;
- ❏ certificazione medica, rilasciata dal Medico di Medicina Generale che attesti la condizione di fragilità o immunodepressione del convivente e la necessità che l'alunno/a fruisce del servizio di didattica a distanza per la tutela del convivente fragile;
- ❏ dichiarazione della sussistente convivenza dell'alunno/a con il convivente fragile, resa dai detentori della responsabilità genitoriale della minore, ai sensi dell'art. 46 - lettera b) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445,
- ❏ autorizzazione al trattamento dei dati conferiti, ai sensi del General Data Protection Regulation n° 2016/679.

Arzano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma