

## Istituto Comprensivo “U. Fraccacreta”

Nome alunno:

Classe:

---

Gentile famiglia,

con la presente si propone che, relativamente alla/e disciplina/e: \_\_\_\_\_ Vostro/a figlio/a possa avvalersi, per migliorare il livello delle proprie competenze, di interventi di recupero degli apprendimenti, **da effettuarsi nei periodi in cui fruisca della didattica digitale.**

In particolare, si propone che l'alunno/a rientri tra i beneficiari del progetto: **“TUTTI IN DAD”**. Gli alunni beneficiari del progetto svolgeranno una quota delle attività didattiche mattutine delle discipline oggetto di recupero in una “stanza virtuale”, parallela a quella della propria classe. Nella classe parallela, attivata secondo orari e giornate predeterminati, gli alunni potranno avvalersi di interventi didattici mirati, che verranno proposti da docenti di disciplina del c.d. “contingente covid”. Il progetto può essere integralmente consultato sul sito web della Scuola, all'indirizzo:

[http://www.umbertofraccacretapalese.edu.it/images/INFORMATIVA\\_PROGETTO\\_TUTTI\\_IN\\_DAD\\_SCUOLA\\_SECONDIRIA.pdf](http://www.umbertofraccacretapalese.edu.it/images/INFORMATIVA_PROGETTO_TUTTI_IN_DAD_SCUOLA_SECONDIRIA.pdf)

La liberatoria sottoscritta dalla famiglia avrà valore fino al termine dell'anno scolastico e autorizzerà all'inserimento dell'alunno in classe parallela durante i periodi di DDI e nelle giornate/orari indicate nel calendario di progetto, visionabile nell'informativa di cui al link su riportato. Naturalmente, nel predetto calendario vengono indicate le classi di riferimento degli alunni e non i nominativi degli stessi.

**Al fine di consentire che suo/a figlio/a sia inserito tra i beneficiari del progetto, Vi preghiamo di consultare l'informativa di progetto pubblicata sul sito web e di compilare e sottoscrivere il talloncino sottostante.**

**Qualora suo/a figlio/a frequenti in presenza, il talloncino potrà essere riconsegnato dall'alunno/a al docente\_\_\_\_\_.** In alternativa, potrà essere trasmesso all'indirizzo di posta elettronica:

[baic889003@istruzione.it](mailto:baic889003@istruzione.it)

Parte da restituire firmata al docente \_\_\_\_\_ o da inoltrare a: [baic889003@istruzione.it](mailto:baic889003@istruzione.it)

### AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI:

Il sottoscritto\*/ I sottoscritti\*\* \_\_\_\_\_, presa visione dell'informativa e delle modalità di svolgimento del progetto: "Tutti in DAD", pubblicata sul sito web dell'Istituto "Fraccacreta",

AUTORIZZO/AUTORIZZANNO

NON AUTORIZZO/NON AUTORIZZANO

la partecipazione di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ a effettuare attività di recupero attraverso l'inserimento in una classe virtuale parallela.

Firma primo genitore \* \_\_\_\_\_

Firma secondo genitore \_\_\_\_\_

**(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt.316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia possibile far firmare al secondo genitore, spuntare e sottoscrivere una delle seguenti dichiarazioni e apporre la firma anche nel rigo: "seconda firma del primo genitore" :**

Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno non è reperibile o si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere genitore unico, ovvero unico tutore, ovvero unico esercente la potestà genitoriale.

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere legalmente separato/a e di non poter condividere la mia scelta con l'altro genitore (in tal caso sarà cura dell'Istituto sottoporre il modulo alla firma dell'altro genitore).

Seconda firma Primo Genitore\* \_\_\_\_\_