Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "G. Marconi"

Via Egitto, 1 - 92027 LICATA - Tel. 0922/773044 - fax 0922/773550
Cod. fisc. 81000570846 - cod. mecc. agic834003
codice univoco di fatturazione: UF0KA3
agic834003@istruzione.it - *AGIC834003@PEC.ISTRUZIONE.IT*
www.istitutocomprensivomarconilicata.edu.it

LIBERATORIA

OGGETTO: Autorizzazione somministrazione con modalità di didattica a distanza.

- Vista la Circolare n. 79 del 09/03/2020;
- Viste la Circolare n. 81 del 13/03/2020 firma del D.S. che disciplinano la modalità di svolgimento e certificazione delle lezioni a distanza;
- Visto il regime provvisorio del provvedimento.

Come richiesto dalle disposizioni ministeriali abbiamo già avviato la didattica a distanza per coinvolgere gli alunni durante questo periodo di sospensione dalle lezioni, e far sì che i ragazzi continuino ad usufruire dell'aiuto e della collaborazione dei docenti non interrompendo il dialogo educativo; abbiamo, pertanto, previsto l'uso di piattaforme educative, software e applicazioni, ambienti online virtuali.

Riportiamo di seguito il modello di autorizzazione da compilare ed inoltrare al seguente indirizzo di posta elettronica: agic834003@istruzione.it
Il modello deve essere compilato e sottoscritto dai genitori.

Consapevole delle modalità con cui verranno impartite le lezioni

Io sottoscritta (madre) _____ nata il

___/___/_____residente a_____ via/piazza _____

Tel._____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Io sottoscritto (padre) _____ nato il

___/___/_____residente a_____ via/piazza _____ Tel.

_____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____

dell'alunno_____ corso _____ nato il ___/___/_____

residente a_____ via/piazza _____

autorizzo l'Istituto e i Docenti di riferimento del Corso al quale è iscritto il/la proprio/a figlio/a alla somministrazione delle lezioni di didattica a distanza

_____	___/___/_____	_____
Nome per esteso del genitore	Data	Firma
_____	___/___/_____	_____
Nome per esteso del genitore	Data	Firma

_____
Nome per esteso dell'alunno (non occorre la firma)

DIRIGENTE SCOLASTICO
(Lombardo Maurilio)