



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO "R. COTUGNO"

- Viale A. GRAMSCI, 44 - 76123 ANDRIA (BT) - Telefono 0883/246418 Fax 0883/292429 - C.F. 90095070729 -
E-Mail: baee19800r@istruzione.it - PEC: baee19800r@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.cotugnoandria.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

3° C.D. R. Cotugno
ANDRIA

AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta
_____ residenti ad _____ via
_____ n. _____ genitori o esercente la patria potestà sul minore
_____ nato a _____ il
_____, frequentante la classe _____ sezione _____ della
scuola _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa partecipare all'attività didattica in presenza e a tal fine sulla base dell'Ordinanza regionale n. 58 del 23/02/2021 con cui il Presidente della Regione Puglia ha disposto Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità di trovarsi nella seguente situazione di impossibilità alla partecipazione alla DDI/LEaD:

(barrare la voce di interesse)

- mancanza di connessione internet
- mancanza di device per il collegamento
- altro (specificare) _____

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della citata norma e che il titolare del trattamento è il 3° C.D. R. Cotugno, Andria, nella persona della Dirigente Scolastica dott.ssa Lilla Bruno. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dal seguente documento nel rispetto dell'informativa privacy, *Genitori*, disponibile sul sito web della scuola.

L'interessato dichiara di avere preso visione della succitata informativa estesa e di esprimere il consenso al trattamento dei dati propri e/o del minore su cui esercita la patria potestà per le finalità previste dal documento in oggetto nel pieno rispetto della citata informativa, inclusi i paragrafi 4 e 5 che ne sono parte integrante salvo diversa disposizione da parte dell'utente, e del Regolamento Ue 679/16.

Luogo e data della sottoscrizione

Firma dei genitori

Documento

Indicare vicino alla firma il numero del documento o trasmetterlo in allegato