



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I Municipio di Roma – XXV Distretto
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " VIA LUIGI RIZZO 1"
Scuola Primaria - Scuola Secondaria I Grado
SEDE CENTRALE: Via Luigi Rizzo , 1 TEL. 639720006
Sito web: www.icvialuigirizzo.edu.it
E MAIL rmic848001@istruzione.it – PEC rmic848001@pec.istruzione.it
Codice Meccanografico: RMIC848001 – C.F. 97199530581

Circolare n. 88/2022

Roma, 09 Gennaio 2022

Ai genitori
Al personale docente
Al DSGA Dott. Giuseppe Cianci
Al personale ATA
Al Presidente del Consiglio d'Istituto
Al R.E.
Al Sito web/Agli Atti

OGGETTO: Attivazione Didattica Digitale integrata (DDI) per alunni in condizioni di quarantena o isolamento fiduciario

Con la presente si informa che, anche se l'utilizzo della DDI risulta limitato alla sospensione delle attività didattiche in presenza per tutta la scuola o di isolamento di un intero gruppo classe, potrà essere prevista l'**attivazione della Didattica Digitale Integrata per gli alunni posti in isolamento fiduciario o in quarantena** e per questo impossibilitati a frequentare la scuola. Pertanto, per tali alunni la scuola cercherà in ogni caso di garantire, l'erogazione di attività didattiche in modalità digitale integrata.

Sarà cura dei singoli **consigli di classe** stabilire **collegamenti sincroni** con questi allievi attraverso la piattaforma *Google Classroom*, valutando i momenti che reputano più didatticamente significativi (es. spiegazione, momenti di correzione ecc.) e allegando materiali di studio per le **attività asincrone**, in tal modo si manterrà viva la relazione dell'alunno con il gruppo classe. La quantità di ore da seguire sarà formulata dai consigli sulla base della classe specifica e sulle attività che si svolgeranno di volta in volta in classe.

I genitori e/o gli **esercenti la potestà genitoriale** potranno far richiesta di attivazione della DDI per il proprio figlio presentando il **Modulo di richiesta** allegato ed opportuna **certificazione dello stato di quarantena** dell'alunno così come prescritto dal proprio medico di medicina generale o pediatra di libera scelta, specificando il periodo per il quale si richiede la possibilità di attivare le lezioni a distanza (inizio ed eventuale termine) in modo che la scuola possa attivare tutte le misure metodologiche/didattiche opportune e compatibili per l'attivazione della Didattica Digitale Integrata.

Il modulo di richiesta e la certificazione medica dovranno essere trasmessi tramite mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: rmic848001@istruzione.it, a referente.covid@icvialuigirizzo.net e all'indirizzo del coordinatore di classe

Si richiede di specificare nell'oggetto attivazione della DDI, nome dell'alunno/a, classe e plesso.

Cordiali saluti

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Beatrice Rosa RUSSO

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma2, del D.Lgs.N.39/1993)

RICHIESTA ATTIVAZIONE DID

(CONTIENE DATI SENSIBILI)

I sottoscritti:

_____ nato/a _____ il _____ e
_____ nato/a _____ il _____
genitori/tutore legale dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il ____/____/____ frequentante, per l'anno scolastico 2021-2022, la classe
_____, plesso _____ di codesta Istituzione Scolastica,

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità di aver ricevuto indicazione dal MMG/PLS/ASL¹ di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva e che la quarantena/l'isolamento fiduciario durerà presumibilmente fino al _____

RICHIEDONO

pertanto l'attivazione delle attività di Didattica Digitale Integrata le cui modalità e tempistiche saranno comunicate dai docenti di classe e che con la presente si accettano.

Ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dal Regolamento Europeo 679/2016 e dal Dlgs 101/2018 in tema di trattamento dei dati personali, il/i sottoscritto/i dichiara/no di essere a conoscenza che i dati personali forniti saranno trattati per finalità esclusivamente connesse alla gestione della presente attività e specificamente per eseguire compiti di pubblico interesse. I dati saranno trattati presso la sede del titolare secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto delle misure di sicurezza ed esclusivamente da soggetti idoneamente incaricati. Saranno eventualmente comunicati solo per ottemperare ad obblighi di legge ovvero a soggetti incaricati quali responsabili esterni del trattamento. Non saranno trasferiti all'esterno dell'Unione Europea e non saranno diffusi.

Titolare del trattamento: Dott. ssa Beatrice Rosa Russo - Responsabile della Protezione dei Dati: Dott.ssa Mariangela Loiacono – dpo@maioralabs.it – mariagildaloiacono@pec.it.

In merito all'attivazione di videolezioni sincrone e asincrone, si ricorda che le immagini ivi riprodotte hanno uno scopo meramente didattico e una finalità strettamente istituzionale, ai sensi degli artt. 96-97 L. 633/41. Pertanto, gli alunni ed i loro familiari e comunque le persone che assistono all'evento/conferenza (es. componenti del nucleo familiare) non utilizzeranno o conserveranno le immagini riprodotte per fini differenti dalle finalità didattiche sopra esposte, intendendosi tali ad esempio fotografie/riprese/download della videolezione. Chiunque, non si attenga alle presenti disposizioni, sarà responsabile personalmente delle violazioni di cui all'art. 10 c.c, nonché di un'eventuale diffusione pubblica o comunicazione a terzi del medesimo materiale in violazione dei principi del Dlgs 196/2003 art. 167 e del Regolamento Europeo 679/2016 ove applicabile, rispondendo in proprio di tutte le eventuali e possibili conseguenze sia in ambito civile che penale, e, impegnandosi, fin da ora, a manlevare l'istituto scolastico da eventuali pretese risarcitorie derivanti dalle predette violazioni.

Si allega:

γ

γ certificazione medica del PLS/MMG/ASL.¹

γ

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

¹ Cancellare le voci che non interessano.

MMG = medico di Medicina Generale

PLS = Pediatra di Libera Scelta

ASL = Azienda Sanitaria Locale