



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - UFFICIO IX – AMBITO TERRITORIALE PROVINCIA DI RIETI**  
**ISTITUTO ONNICOMPRESIVO “Sergio Marchionne”**  
Frazione San Cipriano - 02012 AMATRICE - Tel. 0746826321  
C.F. 80018310575 ✉ [riic81100q@istruzione.it](mailto:riic81100q@istruzione.it) [riic81100q@pec.istruzione.it](mailto:riic81100q@pec.istruzione.it)

ISTITUTO ONNICOMPRESIVO ST. "SERGIO MARCHIONNE" AMATRICE  
Prot. 0009137 del 02/12/2021  
A (Uscita)

Amatrice, 02/12/2021

Ai CONVITTORI  
Classi I, II, III,IV,V  
Ai GENITORI  
Agli EDUCATORI  
p.c. Al Responsabile di Plesso  
Scuola Secondaria II Grado  
AI PERSONALE ATA

### **Circolare n. 124**

**OGGETTO:** Apertura Convitto Festa dell’Immacolata

Si comunica che, in occasione della festività dell’Immacolata, il convitto aprirà domenica 3 dicembre alle ore 18:00 e chiuderà martedì 7 dicembre alle ore 08:30 per riaprire giovedì 9 alle ore 13:30.

Nel caso in cui gli alunni convittori fossero impossibilitati a rientrare in presenza per problemi logistici potranno usufruire della didattica a distanza tramite la piattaforma digitale già in uso all’Istituto. La comunicazione dovrà pervenire all’indirizzo email [riic81100q@istruzione.it](mailto:riic81100q@istruzione.it) entro le ore 14:00 di martedì 7 dicembre compilando esclusivamente il modulo allegato alla presente.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Annamaria Renzi  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell’art. 3 comma 2 del D.Lgs n° 39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO ONNICOMPRESIVO  
"Sergio Marchionne"  
AMATRICE

Oggetto: Richiesta DaD

Il/I sottoscritto/i genitore/i/tutore/i \_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)

esercenti la patria potestà, dell'alunno/a convivente \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'A.S. 2021/2022 alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di  
Secondo Grado, LICEO SCIENTIFICO indirizzo SPORTIVO INTERNAZIONALE, sotto la  
propria responsabilità

COMUNICA/NO

che il/la proprio/a figlio/a

- sarà assente giovedì 9/12
- sarà assente venerdì 10/12
- sarà assente giovedì 9/ e venerdì 10/12
- rientrerà in presenza al convitto giovedì 9/12
- è impossibilitato/a a rientrare in presenza al convitto per problemi logistici
- è impossibilitato/a a rientrare in presenza al convitto perché impegnato/a in allenamenti/gare sportive, pertanto

CHIEDE/ONO

per il/la proprio/a figlio/a di poter usufruire della didattica a distanza per il/i seguente/i giorno/i:

- giovedì 9/12
- venerdì 10/12

SI IMPEGNA/NO

a garantire i requisiti tecnici minimi e gli strumenti telematici idonei per partecipare alle lezioni a distanza

DICHIARA/NO

di essere informati che, come previsto dal regolamento della DaD, le assenze alle videolezioni concorrono a determinare il monte ore annuale e devono essere giustificate alla stregua delle assenze dalle lezioni in presenza.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
FIRME

**Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 2-9-2015:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
veci)

FIRMA Il genitore dell'alunno/a (o chi ne fa le

\_\_\_\_\_