

La/Il sottoscritto/a:

Cognome:

Nome:

Genitore/Tutore dell'Alunno/a:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Frequentante la scuola:

Sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali derivanti da una falsa dichiarazione nella fornitura dei dati e delle informazioni di cui agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiara:

di operare in uno dei seguenti settori (non c'è obbligo di segnare con crocetta)

- servizi essenziali del settore sanitario;
- servizi sociali e socio-sanitari;
- forze dell'ordine o di soccorso;
- trasporto pubblico locale e servizio postale;
- protezione civile;
- commercio di generi alimentari o beni di prima necessità;
- farmacie o parafarmacie;
- personale pedagogico, insegnante e di assistenza all'infanzia e collaboratori all'integrazione attualmente impegnati con l'assistenza pedagogica o la didattica in presenza;
- genitori di bambini dei servizi di prima infanzia, della scuola dell'infanzia o della scuola primaria che si trovano in una comprovata situazione sociale difficile;

e di essere effettivamente in servizio dal 22 al 28 febbraio 2021, rispettivamente fino al 7 marzo 2021 (non obbligatoriamente per tutta la settimana, ma anche per periodi di tempo più brevi), di non poter affidare il bambino/la bambina ad un altro genitore/tutore, né ad altra persona di fiducia, **nonché** di non potersi avvalere di forme flessibili di organizzazione dell'orario lavorativo o di modalità di smart working o home office.

Le seguenti dichiarazioni devono essere rese unicamente dai genitori o tutori, i cui figli si trovino in una situazione familiare precaria e siano seguiti dai Servizi Sociali, oppure presentino una disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92.

Con la presente dichiaro che:

- mio figlio/mia figlia o la mia famiglia si trova in una situazione familiare precaria ed è seguito/a dai Servizi Sociali;
- la mia famiglia si trova in una situazione critica, collegata alla assistenza di una bambina/un bambino con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92, a seguito della quale intendo avvalermi della scuola in presenza.

Richiedo il servizio nei seguenti giorni:

lun mar mer gio ven

Dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli n. 445, 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data:

Firma: