Al Dirigente scolastico

IISS Rosa Luxemburg

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di I.aT.I. / I. a T.D. per la classe di conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiaro quanto segue:

* Ritengo necessario che le attività di laboratorio della disciplina da me insegnata debbano essere effettuate in presenza per imprescindibili ragioni didattiche, anche nel caso sia stata scelta la modalità di Didattica Digitale Integrata a distanza.
* Sarà comunque garantita la possibilità di seguire le attività didattiche di laboratorio anche agli studenti le cui famiglie ritengano di far continuare la frequenza a distanza per i loro figli.
* Nell’effettuazione dell’attività in parola saranno seguite in modo rigoroso tutte le regole disposte dal Protocollo anti-COVID dell’Istituto, nonché quanto stabilito dal Regolamento interno in vigore.
* Sono consapevole della responsabilità in termini personali in relazione alla sicurezza e alla salute dei discenti e del personale scolastico.

|  |  |
| --- | --- |
|  | firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|