

**OGGETTO: Sospensione delle lezioni nelle scuole prevenzione diffusione contagio COVID-19. .
Assistenza Specialistica a salvaguardia degli alunni con disabilità.**

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
Classe _____ in riferimento al Servizio di Assistenza Specialistica

comunica

- di non essere interessato al servizio di Assistenza specialistica a distanza durante il periodo di sospensione delle attività didattiche;
- di essere interessato al servizio di Assistenza specialistica a distanza durante il periodo di sospensione delle attività didattiche;

Se interessato:

- autorizzo all'uso della piattaforma digitale utilizzata dalla classe per la realizzazione degli interventi di didattica a distanza;

- mi impegno, sotto la mia responsabilità, a verificare l'attività realmente svolta ed il numero di ore erogate dall'assistente specialistico, nel rispetto del monte ore settimanale previsto per mio figlio/a;

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, che ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679) e del nuovo Codice Privacy - D.Lgs. 196/2003 aggiornato al D.Lgs.101/2018, il trattamento dei dati contenuti nella presente richiesta è finalizzato unicamente alla gestione della stessa; i dati personali raccolti saranno trattati in modo lecito e corretto e verranno archiviati, registrati ed elaborati anche con procedure informatizzate, da parte dell'Ufficio competente nel rispetto delle citate norme, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Palermo,

FIRMA

**OGGETTO: Sospensione delle lezioni nelle scuole prevenzione diffusione contagio COVID-19. .
Assistenza Specialistica a salvaguardia degli alunni con disabilità.**

Io sottoscritto _____ assistente specializzato
dell'alunno _____ Classe _____ in riferimento al Servizio di Assistenza Specialistica

comunica

- di non dare la propria disponibilità ad effettuare il Servizio di Assistenza Specialistica a distanza durante il periodo di sospensione delle attività didattiche;
- di dare la propria disponibilità ad effettuare il Servizio di Assistenza Specialistica a distanza durante il periodo di sospensione delle attività didattiche, impegnandomi ad attivare gli opportuni contatti con i docenti e con la famiglia.

Palermo,

FIRMA