

Direzione Didattica Statale - 2° Circolo Didattico "Giovanni XXIII"
Triggiano (Ba)

Spett.le D.S. Immacolata Abbatantuono
2° Circolo Didattico "Giovanni XXIII"
Via San Pietro, 9 – 70019 -
Triggiano (BA)

E.p.c.

Al Gestore del "Servizio Sezione Primavera"
Cooperativa sociale "Occupazione e Solidarietà"

Oggetto: Istanza per garantire la fruizione del diritto all'educazione a distanza nonché richiesta di conversione temporanea del servizio di Servizio "Sezione Primavera" a favore degli iscritti frequentanti il Servizio stesso.

A seguito della sospensione dei servizi educativi e scolastici in presenza, da parte del Servizio Sezione Primavera del 2° C.D. "Giovanni XXIII" del Comune di Triggiano (BA)

Io sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____ in qualità di:

☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Altro

Del minore nato a _____ il _____

considerato che:

- Con i Dpcm del 4 e 9 marzo 2020 è stata disposta su tutto il territorio nazionale la sospensione delle lezioni in presenza in tutte le scuole fino al 03.04 2020 fatte salve ulteriori proroghe,
- L' art.48 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 ha confermato quanto in precedenza stabilito, affermando che durante la sospensione dei servizi educativi e scolastici di cui all'art 2 del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, "le pubbliche amministrazioni forniscono, avvalendosi del personale disponibile, già impiegato in tali servizi, dipendente da soggetti privati che operano in convenzione, concessione o appalto, prestazioni in forme individuali domiciliari o a distanza";
- pertanto, secondo la formulazione dell'art.48 D.L.18/2020, ferme restando le altre condizioni, alcune prestazioni svolte in ambito scolastico possono essere svolte in modalità alternativa;

con la presente chiedo:

☐ che, per tutto il periodo di sospensione delle Servizio in oggetto, lo stesso sia fruito dal minore, in modalità digitale;

Il tutto predisposto con la finalità di garantire la massima tutela della salute di operatori e utenti e loro familiari.

Distinti saluti,

Data _____

Firma richiedente _____

Firma per presa visione del genitore o persona di riferimento del richiedente _____