ISTITUTO COMPRENSIVO ITALO CALVINO

LARGO PIAVE 4 - 28066 GALLIATE (NO)

Galliate, 13 Ottobre 2020

**DICHIARAZIONE FAMIGLIE in merito a STRUMENTI e CONNETTIVITÀ per DIDATTICA a DISTANZA**

Gentili genitori, quella che stiamo vivendo è ancora una situazione emergenziale: in questi giorni i la nostra Scuola garantisce a tutti gli studenti le attività in presenza, ma sappiamo bene che il rischio di passare all’attività a distanza, per tutti o solo per alcuni, è sempre presente.

Se lo scorso anno scolastico ha colto tutti impreparati, quest’anno vogliamo essere pronti all’eventualità.

Per questo chiediamo di compilare il seguente breve questionario, relativo alla situazione di strumentazione tecnologiche e di connessioni che potete mettere a disposizione in Famiglia; si chiede di indicare una opzione tra due presentate:

1. confermare quanto dichiarato nella rilevazione effettuata lo scorso anno scolastico,
2. segnalare una diversa situazione; in questo caso verrà inviato, alla casella di posta indicata nel presente questionario, un Modulo, in cui precisare le disponibilità/esigenze.

**Dati relativi all’alunno:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scuola a cui è iscritto l’alunno**: | ☐ Primaria | ☐ Secondaria 1° grado |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | ☐ Prima | ☐ Seconda | ☐ Terza | ☐ Quarta | ☐ Quinta |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione** | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D | ☐ E | ☐ F |

**Dati relativi ai genitori/Tutori**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Padre |  | Madre | |
| Cognome | Nome | Cognome | Nome |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Altro Tutore (Specificare): | |
| Cognome | Nome |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indirizzo mail con cui comunicare con la scuola** |  |

Rispetto alla situazione di strumenti e connessioni che potete mettere a disposizione in famiglia, si chiede di indicare una sola delle opzioni sotto presentate:

1. ☐ Si conferma quanto dichiarato nel corso della precedente rilevazione
2. ☐ Si dichiara che ci sono state variazioni e ci si impegna a compilare il modulo che verrà inviato alla casella di posta indicata nel presenta questionario
3. ☐ Si comunica che lo studente non era iscritto a questo Istituto all’epoca della rilevazione e ci si impegna a compilare il modulo che verrà inviato alla casella di posta indicata nel presente questionario

Si ringrazia per la collaborazione.

La Dirigente Scolastica

ISTITUTO COMPRENSIVO ITALO CALVINO

LARGO PIAVE 4 - 28066 GALLIATE (NO)

Galliate, 13 Ottobre 2020

**DICHIARAZIONE FAMIGLIE in merito a STRUMENTI e CONNETTIVITÀ per DIDATTICA a DISTANZA**

Gentili genitori, quella che stiamo vivendo è ancora una situazione emergenziale: in questi giorni i la nostra Scuola garantisce a tutti gli studenti le attività in presenza, ma sappiamo bene che il rischio di passare all’attività a distanza, per tutti o solo per alcuni, è sempre presente.

Se lo scorso anno scolastico ha colto tutti impreparati, quest’anno vogliamo essere pronti all’eventualità.

Per questo chiediamo di compilare il seguente breve questionario, relativo alla situazione di strumentazione tecnologiche e di connessioni che potete mettere a disposizione in Famiglia; si chiede di indicare una opzione tra due presentate:

1. confermare quanto dichiarato nella rilevazione effettuata lo scorso anno scolastico,
2. segnalare una diversa situazione; in questo caso verrà inviato, alla casella di posta indicata nel presente questionario, un Modulo, in cui precisare le disponibilità/esigenze.

**Dati relativi all’alunno:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scuola a cui è iscritto l’alunno**: | ☐ Primaria | ☐ Secondaria 1° grado |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | ☐ Prima | ☐ Seconda | ☐ Terza | ☐ Quarta | ☐ Quinta |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione** | ☐ A | ☐ B | ☐ C | ☐ D | ☐ E | ☐ F |

**Dati relativi ai genitori/Tutori**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Padre |  | Madre | |
| Cognome | Nome | Cognome | Nome |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Altro Tutore (Specificare): | |
| Cognome | Nome |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indirizzo mail con cui comunicare con la scuola** |  |

Rispetto alla situazione di strumenti e connessioni che potete mettere a disposizione in famiglia, si chiede di indicare una sola delle opzioni sotto presentate:

1. ☐ Si conferma quanto dichiarato nel corso della precedente rilevazione
2. ☐ Si dichiara che ci sono state variazioni e ci si impegna a compilare il modulo che verrà inviato alla casella di posta indicata nel presenta questionario
3. ☐ Si comunica che lo studente non era iscritto a questo Istituto all’epoca della rilevazione e ci si impegna a compilare il modulo che verrà inviato alla casella di posta indicata nel presente questionario

Si ringrazia per la collaborazione.

La Dirigente Scolastica