

## MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD per Covid-19

Al Dirigente Scolastico  
Del IV Circolo Didattico  
Castellammare di Stabia

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
( cognome e nome genitori/tutori/affidatari)

in qualità di genitori/tutori/affidatari dall'alunno/a: \_\_\_\_\_  
( cognome e nome dell'alunno/a)

iscritto/a e frequentante per l'A.S. 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

presso la scuola: \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

L'attivazione per il/la proprio/a figlio/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ della didattica a distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni:

- quarantena obbligatoria disposta dalle autorità;
- isolamento fiduciario per attesa di esito tampone (anche di familiare convivente);
- alunno/a con certificazione di fragilità (attestata tramite certificato medico)

Alla presente si **allega** la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato e precisamente:

- decreto autorità sanitaria locale o certificato medico che attesti la condizione di malattia o di fragilità dell'alunno/a;
- autocertificazione dello stato di quarantena o isolamento fiduciario;
- documento di identità dei dichiaranti (carta di identità oppure patente).

Tutta la documentazione va inviata via email all'indirizzo email: naee12800q@istruzione.it e riportare come oggetto: "Richiesta di svolgimento lezioni in DAD".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

