

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

