

All'attenzione del Dirigente scolastico
dell'IC DI RONCADE

Oggetto: richiesta DAD per situazioni di studente convivente con familiare fragile

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di genitori di padre, madre dell'alunno/a _____

_____ frequentante la classe _____ sez _____

tenuto conto

dello stato di fragilità di un proprio congiunto convivente nella stessa abitazione, sentito il parere del MMG/PLS, pur consapevole che l'Istituto ha messo in atto tutte le misure prescritte per il contenimento del contagio da SARS-CoV- 2

RICHIEDONO per il/la proprio/a figlio/a

l'attivazione della DAD fino al termine indicato nella certificazione medica, secondo le modalità programmate dal Consiglio di classe.

A tal fine si allega il certificato medico redatto dal Dott. _____

AUTORIZZANO

la frequenza del proprio figlio delle lezioni in DAD attraverso la piattaforma GSuite for Education.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico _____

Data _____

Firma dei genitori

Madre Padre