

All'attenzione del Dirigente scolastico
Dell'IC DI RONCADE

Oggetto: Richiesta DAD per situazioni di studente fragile o positivo o in quarantena per COVID19

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** del proprio figlio, 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 proprio figlio

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./Dott.ssa _____

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