

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 .....