

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. Basile Don Milani

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_,

seguito con Piano Educativo Individualizzato da insegnante di sostegno / con Piano Didattico Personalizzato, in base alle previsioni della comunicazione prot. n. 1018 del 24/01/2022

### CHIEDE

l'attivazione per il proprio figlio di interventi didattici in presenza che si svolgeranno, presso il plesso scolastico di appartenenza,

A tal proposito dichiara:

- che la scelta è adottata in accordo con altro esercente la potestà genitoriale;
- che il genitore osserverà le misure sanitarie indicate dall'UOPC di competenza, in deroga al provvedimento di quarantena disposto per la classe o sezione;
- di essere consapevole che il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici ai soggetti affetti da SARS-CoV-2, o comunque a coloro che manifestino sintomatologia respiratoria o nei quali la temperatura corporea risulti superiore a 37,5°;
- di dotare l'alunno, laddove non vi sia una specifica esenzione al riguardo, di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2;
- di essere consapevole che la consumazione dei pasti a scuola potrà avvenire solo a condizione che possa essere mantenuta una distanza interpersonale di almeno due metri.

Restano valide le deleghe all'accompagnamento e al prelievo del minore già precedentemente sottoscritte.

Parete, \_\_/\_\_/2022

Firma

Inviare il presente modulo all'indirizzo email [ceic898005@istruzione.it](mailto:ceic898005@istruzione.it) (oppure consegnarlo *brevi manu* in segreteria) all'atto dell'attivazione dell'intervento. In caso di invio telematico non occorre apporre la firma.