MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN MODALITA' DIDATTICA A DISTANZA (DAD) IN

VIA ESCLUSIVA PER MOTIVI DI ISOLAMENTO O DI QUARANTENA

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. Basile – Don Milani

Parete

Il sottoscritto (nome e cognome del Padre/Tutore legale/Affidatario)		
nato a, residente in		
prov () alla via in qualità di Padre/Tutore legale/Affidatario		
e		
a sottoscritta (nome e cognome della Madre/Tutore legale/Affidataria)		
nata a, residente		
nprov () alla via		
n qualità di Madre/Tutore legale/Affidataria		
dell'ALUNNO/A (nome e cognome dell'alunno/a)		
nato/a a, residente inilil		
<i>i</i> a		
requentante per il presente anno scolastico		
□ La Scuola secondaria di I grado Classe Sezione		
□ La Scuola primaria Classe Sezione		
□ La Scuola dell'Infanzia Classe Sezione		
consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art 75 e 76 DPR		
45/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-		
9 per la tutela della salute della lacollettività,		
CHIEDE		
di poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a della Didattica a Distanza (DAD) in via esclusiva perché lo/a alunno /		
alunna si trova in una delle seguenti condizioni:		
Isolamento : Lo studente è positivo al SARS-CoV-2		
Quarantena: per lo studente si sono rese necessarie restrizioni dei movimenti per la durata del		
periodo di incubazione della malattia, poiché lo stesso potrebbe essere stato esposto, nell'ambito delle		
persone che con lo studente convivono, ad un agente infettivo Sars-Covid19 con l'obiettivo di		

monitorare l'eventuale comparsa di sintomi e identificare tempestivamente nuovi casi

Barrare con una X a destra in corrispondenza della voce interessata

Alla presente si allega la documentazione idonea	ad attestare quanto dichiarato e precisamente:
--	--

×	Certificazione medica che attesti lo stato di positività da SARS-CoV-2 dello studente oppure	
	certificazione attestante esito tampone positivo	
A	Autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 che lo stato di quarantena disposto da autorità	
	sanitaria competente deriva dall'essere contatto stretto ad alto rischio di persona positiva al	
	Sars-Covid19.	
Regreso con una V. a dostra in corrience delle		

Barrare con una X a destra in corrispondenza della voce interessata	J
Ai sensi del D.P.R. 445/2000 si dichiara che l'alunno in oggetto è in un buono stato di salute per poter svolgere le attività di DAD	
Ai sensi del D.P.R. 445/2000 si dichiara che il contatto stretto ad alto rischio (persona positiva al covid-sars 19) è un convivente dello studente	
Si precisa che gli scriventi si impegnano a far rientrare l'alunno/a appena verranno a mancare le con	dizioni
di cui sopra che si sono rese necessarie per l'attivazione delle attività didattiche da remoto a seg	
richiesta DAD e che lo/a stesso/a rientrerà a scuola previa dovuta documentazione (esito negativo ta	
antigenico/molecolare con relativo certificato medico, attestazione di cessata quarantena)	•
a presente dichiarazione va inviata via email all'indirizzo ceic898005@istruzione.it e deve riportare come O	GGETTO
Richiesta DAD per alunno (specificare Nome e Cognome) classe/sezione (specificare la classe o la sezione) e	scuola
Esempio: RICHIESTA DAD PER FRANCESCO ROSSI CLASSE 1º H SCUOLA SECONDARIA	
uogo e data	
Firma della Madre/Tutore legale/Affi	dataria (*)
Firma del Padre/Tutore legale/Affi	datario (*)

^(*) Nel caso di un unico sottoscrittore del presente documento, lo stesso, consapevole delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 28/12/2013 n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione (in particolare Art. 316 co 1, Art. 337 -ter co 3, Art. 337-quater co 3), DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000 di avere condiviso e concordato con il proprio coniuge la volontà di sottoscrivere il presente documento unitamente alle dichiarazioni nel medesimo contenute nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate in materia di responsabilità