

Al Dirigente Scolastico
del IC San Marco dei Cavoti
Prof.ssa Maria Vittoria Barone
bnic826006@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di attivazione Didattica a Distanza - SARS-COVID2

IL/La sottoscritto/a _____, genitore/ricede dell'alunno/a
_____, frequentante la Scuola
_____ classe __, sez. _____, di _____,

DICHIARA

- che il proprio/a figlio/a, sottoposto al test molecolare effettuato mediante tampone rino-oro-faringeo, è risultato positivo;
- che il proprio/a figlio/a è in isolamento domiciliare obbligatorio, in quanto familiare convivente di persona positiva;

CHIEDE

pertanto, l'attivazione, a beneficio del proprio figlio, della Didattica a Distanza.

All'uopo si allega:

- la documentazione sanitaria attestante la suddetta condizione di positività / attestante la condizione di positività del suddetto familiare convivente o relativa autodichiarazione, consapevole delle responsabilità penali inerenti dichiarazioni mendaci;
- copia fotostatica del Documento di riconoscimento dello scrivente.

Distinti saluti

_____/____/_____

Firma del genitore