



Scuola Secondaria di Primo Grado GIOVANNI PASCOLI

RICHIESTA ATTIVAZIONE DIDATTICA A DISTANZA

**Al Dirigente Scolastico
Ai Referenti Covid**

OGGETTO: Richiesta di attivazione DaD per Covid-19

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ iscritto alla classe ____ sez. ____

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI DEL DPR 445/00 CHE

- il/la proprio/a figlio/a è affetto da Covid-19 e pertanto chiedono l'attivazione della DaD;**
- il/la proprio/a figlio/a è convivente di soggetti positivi e NON VACCINATO pertanto chiedono l'attivazione della DaD.**
- il/la proprio/a figlio/a è convivente di soggetti positivi e VACCINATO CON DUE DOSI DA PIU' DI 120 gg. pertanto chiedono l'attivazione della DaD dal _____ al _____**

DICHIARANO INOLTRE.

- di essere a conoscenza delle direttive ministeriali da seguire in caso di sintomi sospetti di Covid-19;
- di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, il collegamento al link già fornito predisposto per le lezioni online della classe. In caso contrario saranno segnalati i ritardi e le assenze che dovranno essere giustificati e saranno conteggiati nel monte ore utile per la validità dell'A.S.

SI ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA POSITIVITÀ DELL'ALUNNO/A O DEL CONVIVENTE E EVENTUALE CERTIFICATO DI VACCINAZIONE.

Si precisa che la quarantena nel caso di alunno non vaccinato è di giorni 10, nel caso di alunno vaccinato con 2 dosi da più di 120 gg è di giorni 5.

Torre Annunziata ___ / ___ / 2022

Firma di entrambi i genitori

■ **A_ Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori**, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare il presente modulo.

Firma _____

■ **B_ Nel caso firmi un solo genitore**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/00, dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta in osservazione delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater cod. civ., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il Dirigente Scolastico, valutate le motivazioni sopra riportate, ed esaminata l'eventuale documentazione medica allegata,

autorizza

non autorizza la richiesta

Torre Annunziata, 11/01/2022

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Daniela Flauto
firma autografa omessa
ai sensi dell'art 3 del d lgs n 39 1993