

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "FIANI – LECCISOTTI"
TORREMAGGIORE**

Oggetto: Richiesta di didattica a distanza per Covid-19

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

indirizzo _____

DICHIARANO CHE:

il/la proprio/a figlio/a è affetto da Covid-19 e chiede di frequentare online, se le condizioni fisiche lo permetteranno.

oppure **CHIEDONO DI**

poter usufruire per il proprio figlio/a dal ___/___/___ al ___/___/___ della didattica a distanza per:

- quarantena obbligatoria (disposta dalle autorità)
- quarantena fiduciaria (disposta dalle autorità)
- attesa di esito del tampone

DICHIARANO

- 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 in possesso e ci si impegna a consegnare al più presto la dichiarazione idonea ad attestare quanto dichiarato all'indirizzo riservato fgis044002@istruzione.it

Torremaggiore ___/___/___

Firma¹ _____

Firma _____

¹ Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.