RICHIESTA DI DIDATTICA A DISTANZA PER COVID-19

# Al Dirigente Scolastico

**dell’IISIS “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](mailto:fgis044002@istruzione.it)

Torremaggiore / /

Firma[[1]](#footnote-1)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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/richiesta 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.* [↑](#footnote-ref-1)