**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**DELL’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO**

**DI PADULA**

**Oggetto: richiesta DDI per situazioni di studente convivente con familiare fragile**

I sottoscritti (madre)

 (padre)

genitori dell’alunno/a

frequentante la classe: anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica,

nell’ordine di scuola:

* INFANZIA Via Cardogna
* INFANZIA Via Dante
* PRIMARIA Via Cardogna
* PRIMARIA Via Dante
* SECONDARIA I GRADO
* LICEO

tenuto conto dello stato di **fragilità** di un proprio congiunto convivente nella stessa abitazione, sentito il parere del MMG/PLS, pur consapevole che l’Istituto ha messo in atto tutte le misure prescritte per il contenimento del contagio da SARS-CoV- 2

**RICHIEDONO** per il/la proprio/a figlio/a

**l**’attivazione della Didattica Digitale Integrata fino al termine indicato nella certificazione medica, secondo le modalità programmate dalla scuola.

 A tal fine si allega il certificato medico redatto dal Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la frequenza del proprio figlio delle lezioni in Didattica Digitale Integrata attraverso la piattaforma GSuite for Education.

Con la presente sollevano il Dirigente scolastico da ogni responsabilità in merito.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_