

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Fregene Passoscuro

Oggetto: Richiesta di attivazione della Didattica Digitale Integrata

Al Dirigente Scolastico

Al Coordinatore/Referente della Classe

Io sottoscritta/o

genitore/tutore dell'alunna/o

frequente la classe  sezione

della Scuola

**Scuola Infanzia Fregene**

**Scuola Infanzia Passoscuro**

**Scuola Primaria Fregene**

**Scuola Primaria Passoscuro**

**Scuola Secondaria Fregene**

**Scuola Secondaria Passoscuro**

chiedo l'attivazione della Didattica Digitale Integrata fino al giorno

attestando:

- che l'alunna/o, sentito il Pediatra o Medico di Medicina Generale, si trova in condizioni di salute tali che gli consentono di svolgere l'attività didattica a distanza in modalità sincrona e asincrona;

- che l'alunna/o è obbligato alla quarantena, per disposizione dell'ATS (da allegare alla presente) o perché si trova in una delle condizioni previste dalle norme attualmente vigenti:

- positivo a Covid 19 e asintomatico (esito in allegato)
- contatto stretto di un positivo e soggetto non vaccinato

Fiumicino

nome  cognome   
padre e madre o tutori legali

Da inviare alla segreteria della scuola ([rmic8dh001@istruzione.it](mailto:rmic8dh001@istruzione.it)).