



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008
E-mail ceic8ah008@istruzione.it
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.edu.it



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"F. Santagata"
Gricignano**

Oggetto: Richiesta attivazione DDI

Il/Lasottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

Il/Lasottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

In qualità di genitori dell'alunno/a

.....
(cognome) (nome)

Frequentante la classe.....Scuola.....Plesso.....

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R.28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARANO DI CHIEDERE L'ATTIVAZIONE DELLA D.D.I.
Per il seguente motivo:**

1. Figlio/Figlia positivo/a al Sars CoV2 come da tampone allegato
2. Figlio/Figlia in isolamento fiduciario obbligatorio o quarantena obbligatoria come da disposizione dell'ASL allegata
3. Figlio/figlia contatto stretto di caso positivo secondo quanto previsto dal DL 229 del 30.12.2021 come da disposizione dell'ASL allegata

Relativamente alla condizione di cui al punto 1, i genitori/tutori esercenti la potestà genitoriale, consapevoli che la positività al Covid-19 è una condizione di malattia, sotto la propria responsabilità e/o previo parere del MMG/PLS, dichiarano che l'alunna/a può seguire le lezioni a distanza.

Luogo,data _____

Firma autografa

