

## RICHIESTA ATTIVAZIONE DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore degli alunni:

1. Nome \_\_\_\_\_

cl.\_sezione \_\_\_\_\_  scuola primaria  scuola secondaria I grado plesso \_\_\_\_\_

2. Nome \_\_\_\_\_

cl.\_sezione \_\_\_\_\_  scuola primaria  scuola secondaria I grado plesso \_\_\_\_\_

3. Nome \_\_\_\_\_

cl.\_sezione \_\_\_\_\_  scuola primaria  scuola secondaria I grado plesso \_\_\_\_\_

4. Nome \_\_\_\_\_

cl.\_sezione \_\_\_\_\_  scuola primaria  scuola secondaria I grado plesso \_\_\_\_\_

comunico che mio/miei figlio/i sarà/saranno in isolamento domiciliare fiduciario perché positivo/i al Covid 19 dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ e pertanto chiedo che possa essere attivata la DDI, ove la strumentazione tecnologica lo consenta.

**Si allega certificazione medica attestante le condizioni di salute dell'alunno e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata** (come da circolare n. 63 del 30/3).

Firma

\_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_