MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DID per Covid-19

Al Dirigente Scolastico

del Liceo “T. Gullì”

Reggio Calabria

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………

 ( cognome e nome genitori/tutori/affidatari) in qualità di genitore/tutor/affidatari dall’alunno/a:

………………………………………………………………………………………………………

( cognome e nome dell’alunno/a)

iscritto/a e frequentante per l’A.S. 2020/2021 la classe …………… sezione ………………………

residente a ………………………………………… (RC) CAP………….

 in via ………………………………………………………………………………

CHIEDE
di poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a dal…………al ………….della didattica a distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni, deliberate dal Consiglio di istituto nella seduta straordinaria del 12 Aprile 2021 e precisamente:

* Positività a SARS - COVID 2;
* quarantena obbligatoria disposta dalle autorità competenti;
* isolamento fiduciario per attesa di esito tampone (anche di familiare convivente);
* motivi di salute, con prognosi di alcune settimane (attestati tramite certificato medico);
* alunno/a con certificazione di fragilità;
* convivenza con familiari affetti da gravi patologie o immunodepressi;
* Criticità mezzi di trasporto.

Il/la sottoscritto/a……………………………………, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la 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.

Firma dell’esercente la responsabilità genitoriale

…………………………………………………………………..