

Al Dirigente Scolastico
IC DOZZA IMOLESE – CASTEL GUELFO

DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

Io sottoscritto (Cognome e nome) genitore
dell'alunno (Cognome e nome)
frequentante la classe.....della scuola..... di
.....

CHIEDO L'ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

PER MIO FIGLIO/A

A tale proposito

DICHIARO

che mia/o figlia/o è stata/o raggiunta/o da: *(apporre un segno X solo in uno dei casi)*

- provvedimento di quarantena disposto dalla ASL
- provvedimento di quarantena disposto dal medico curante (cognome e nome)

.....

L'isolamento terminerà il giorno

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000).

Data:

Firma leggibile: