



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "DON MILANI"

Via Vodice, 23 - 05100 TERNI

Tel. 0744/285348 - Fax 0744/220406

E-mail: tree009003@istruzione.it - Pec: tree009003@pec.istruzione.it

C.F.: 80005620556 - C.U.U.: UFZ27C

Sito web: www.dddonmilaniterni.edu.it

RICHIESTA D.D.I.

Io sottoscritto (nome e cognome del genitore/esercente la potestà genitoriale sul minore), luogo di nascita data di nascita, in qualità di genitore dell'alunno/a o esercente la potestà genitoriale sul minore (nome e cognome dell'alunno), frequentante la classe....., sez. del plesso di Scuola Primaria

DICHIARO che mio figlio/figlia

si trova in quarantena a seguito della possibile esposizione all'infezione SARS-CoV-2 (contatto stretto con un positivo) per il monitoraggio dell'eventuale comparsa di sintomi e la identificazione tempestiva di nuovi casi, così come disposto dalla Asl con comunicazione delprot. n.

PERTANTO

chiedo che mio figlio/a usufruisca della D.D.I., collegandosi in modalità sincrona con l'insegnante e la classe durante le lezioni (secondo un piano orario concordato con i Docenti), partecipando in tal modo attivamente alle attività didattiche, ferma restando la normale fruizione del Registro Elettronico della classe.

Garantisco che, per l'intera durata delle videolezioni, da parte della famiglia sarà fornita la necessaria vigilanza e assistenza all'alunno.

Data, _____

Firma _____