

**MODULO DI RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA
PER ALUNNI IN REGIME DI QUARANTENA**

*Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo San Felice sul Panaro*

Il/la sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunna/o _____
classe/sezione _____ plesso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto prescrizione/ certificazione comprovante la
necessità di permanenza al domicilio del proprio figlio

CHIEDE

pertanto, l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata come da specifico
Regolamento dell'Istituto le cui modalità e tempistica saranno comunicate dai docenti di
classe e che con la presente si accettano.

ALLEGA

Lettera di obbligo di isolamento inviata dal Dipartimento di Sanità pubblica.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

**Inviare questo modulo compilato a covidscuola@sfp.istruzioneer.it con allegata
lettera di isolamento.**