

ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO-Serrastretta Decollatura
Via Italia - Tel. 096881006- E-mail: czic813004@istruzione.it – Sito web: www.icserrastretta.it Codice
Meccanografico:CZIC813004 – CODICE FISCALE: 82006460792

88040 SERRASTRETTA (CZ)

Al dirigente scolastico
dell'IC di Serrastretta

**COMUNICAZIONE POSITIVITA'
RICHIESTA ATTIVAZIONE DIDATTICA INTEGRATA***

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____ Plesso di _____

comunica e dichiara

che il/la proprio/a figlio/a risulta

A **POSITIVO/A** con tampone antigenico/molecolare effettuato in farmacia in data _____

In considerazione del fatto che il Medico di Medicina Generale o Pediatra o DdP, rilevato lo stato di salute dell'alunno/a, ha dichiarato la piena compatibilità dello stesso con la partecipazione alle attività didattiche a distanza,

chiede*

A1 l'attivazione della **didattica distanza** a partire da giorno _____

Dichiaro di disporre di PC/Notebook/Tablet

Dichiaro di non disporre di PC/Notebook/Tablet e ne richiede il comodato gratuito

Allega

Certificato medico sulla piena compatibilità dello stato di salute con la partecipazione alla DID.

, li _____

In fede **

Serrastretta, li _____

Visto _____ (in caso di diniego) per i seguenti motivi: _____

Il dirigente scolastico
Dott. Antonio Caligiuri

* Non può essere richiesta per la Scuola dell'infanzia

** Stampare e firmare prima di presentarlo in segreteria; Se inviato via email allegare documento di identità del richiedente