



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA  
Scuola polo per la formazione ambito 08

All'attenzione del Dirigente scolastico  
del Liceo Scientifico Statale E. Fermi

Oggetto: Richiesta DAD per situazioni di studente fragile o positivo o in quarantena per  
COVID19

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori di padre, madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

tenuto conto

dello stato di **fragilità** del proprio figlio, pur consapevole che l'Istituto ha messo in atto tutte le misure prescritte per il contenimento del contagio da SARS-CoV- 2

della necessità di **quarantena** del proprio figlio come da disposizioni del medico curante o della Equipe Anticovid della ASL

**RICHIEDONO** per il proprio figlio

**l'attivazione della DAD** fino al termine previsto dagli organi competenti fino al termine indicato nella certificazione medica, secondo le modalità programmate dal Consiglio di classe.

A tal fine si allega il certificato medico redatto dal Dott. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la frequenza del proprio figlio delle lezioni in DAD attraverso la piattaforma Zoom/us.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Madre ..... Padre .....