



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 convivente fragile

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 di un proprio congiunto convivente nella stessa abitazione, sentito il parere del MMG/PLS, pur consapevole che l'Istituto ha messo in atto tutte le misure prescritte per il contenimento del contagio da SARS-CoV- 2

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