

Oggetto: Modulo richiesta didattica digitale integrata (DDI)

I sottoscritti _____ e _____ genitori (o esercenti la patria potestà) dell'alunno/a _____ della classe ____ della Scuola _____ dell'IC "G. Bruno-Fiore" Nola

CHIEDONO

l'attivazione della didattica digitale integrata per il proprio figlio/a perché affetto/a da una delle seguenti condizioni (barrare quella di interesse):

◇ **POSITIVITÀ AL COVID- 19**, in isolamento dal __/__/2022 al __/__/2022.

Si allega certificato medico attestante che lo stato di salute dell'alunno/a è compatibile con la didattica a distanza.

◇ **QUARANTENA** per contatto con positivo, dal __/__/2022 al __/__/2022.

Si allega documentazione relativa (esito tampone familiare, certificato quarantena alunno/a, etc.).

◇ **ALUNNO FRAGILE** con grave patologia o immunodepressione, attestata da certificato medico (da allegare).

I sottoscritti genitori sono a conoscenza che, come deliberato dagli OO.CC. dell'Istituto, la DDI potrà essere attivata in modalità sincrona (video lezioni con orario definito dal piano DDI) per assenze prolungate, superiori a sette giorni; per periodi di assenza inferiori, sarà attivata la DDI in modalità asincrona, con condivisione del materiale didattico, invio e restituzione dei compiti sul registro elettronico, per consentire all'alunno/a di seguire la programmazione scolastica.

Nola ____/____2022

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE
