Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica 2 Circolo di Sarno
E-mail: saee158002@istruzione.it

Oggetto: Richiesta DAD . art. 9 comma 4 del Decreto n. 24 del 24 marzo 2022

Nome Alunno/a: _____

Classe: _____

Plesso: _____

I sottoscritti _____ e _____,

genitori/affidatari/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunn _ in oggetto,

CHIEDONO

l'attivazione della DaD, ovvero delle attività didattiche a distanza, per _ l _ propri _ figli _ , risultat _ positiv_ al Coronavirus in data __ / __ / __ .

Si allegano alla presente:

- Esito del tampone;
- Certificato medico.

Firme(1)

_____

_____

(1)

A. **Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori**, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare il presente modulo.

B. Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Io sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

Firma

_____

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità.