C.A.

DIRIGENTE SCOLASTICO IC LOREO

PROF. ROMANO VERONESE

OGGETTO: Richiesta di frequenza a distanza.

I sottoscritti ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………………………………………..

Frequentante la classe ………. Sezione ……….. della scuola ……………………………………………………………….

* Chiedono che il proprio figlio/a sia ammesso/a a partecipare alle lezioni in modalità a distanza ai sensi dell’art. 9, c. 4 del D.L. n. 24/2022, in seguito al riscontro di positività al tampone antigenico rapido/test molecolare;
* Sentito il parere del PLS/MMG curante, dichiarano che le condizioni fisiche del/della proprio figlio/a sono compatibili con la partecipazione alle attività didattiche in modalità online.

Genitore ……………………………………………………………………… Firma …………………………………………………..

Genitore ……………………………………………………………………… Firma …………………………………………………..

In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di procedere in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337ter e 337 quater del codice civile.

Loreo, ……………………………………

Firma ………………………………………………………………