



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CASA DEL FANCIULLO"**

Via Libertà, 6 - 90047 Partinico (PA) - Tel. 091 541217

E-mail: paic8a8003@istruzione.it - PEC: paic8a8003@pec.istruzione.it

Sito web: www.iccasadelfanciullo.edu.it - Cod. Min. PAIC8A8003 – C.F.: 97317820823



**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Casa del Fanciullo"
di Partinico (PA)**

Modulo Richiesta Didattica A Distanza (DAD)

Il/La sottoscritt _____ nat ____ a

_____ il ___ / ___ / _____ residente a _____

in Via _____ n° ____ Tel. _____ Cell. _____

genitore/tutore dell'**alunno/a** _____ nato/a a

_____ (Prov. ____) il ___ / ___ / _____ E-mail _____

iscritto/a alla Classe ____ Sez. ____ Plesso _____ per l'A.S. 20 ____ / 20__

Ordine: Infanzia Primaria Secondaria di I grado

DICHIARA CHE

il/la proprio/a figlio/a è affetto da Covid-19 e chiede l'attivazione della didattica a distanza (DAD), se le condizioni fisiche lo permetteranno, (le assenze non saranno conteggiate nel monte ore utile per la validità dell'Anno Scolastico)

oppure **CHIEDE DI**

poter usufruire per il proprio figlio/a dal _____ al _____ della didattica a distanza per:

- quarantena obbligatoria (disposta dalle Autorità competenti)
- quarantena fiduciaria (disposta dalle Autorità competenti)
- attesa di esito del tampone (salvo diversa indicazione delle Autorità sanitarie)

DICHIARA

di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, le attività inviate dai docenti e a collegarsi per lezioni sincrone ove previsto.

N.B.: Allegare la documentazione in possesso.

Partinico, lì

Firma di entrambi i genitori

