



Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.C. di Castelmasse
Prof.ssa M. Elisabetta Soffritti

OGGETTO: richiesta DDI (Didattica Digitale Integrata a distanza).

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____

della scuola • Infanzia • Primaria • Secondaria di 1° grado

nel plesso: • Ceneselli • Castelmasse • Castelnovo B. • San Pietro P.
• Bergantino • Melara

CHIEDE

l'attivazione della DDI (Didattica Digitale Integrata a distanza) per la seguente motivazione:

- alunno/a in isolamento fiduciario, quarantena o positività di singoli alunni;
- alunno/a in condizioni di fragilità per patologie incompatibili con la frequenza in presenza.
- alunno/a in condizioni precarie di salute e/o impossibilitato a seguire in presenza le lezioni.

Si allega alla presente certificazione medica comprovante la condizione dichiarata necessaria per il decreto di attivazione.

In fede.

Castelmasse li _____

Firma del richiedente