



MINISTERO dell'ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"G. FALCONE - R. SCAUDA"

Torre del Greco (NA)



C.M.: NAIC8DF00A



C.F.: 95170530638



C.U.: UF0XLL



Tel/Fax: 0818834377



e-mail: naic8df00a@istruzione.it - naic8df00a@pec.istruzione.it - www.icfalconescaudatorredelgreco.edu.it

Dirigenza Scolastica ed Uffici Amministrativi: sede via Cupa Campanariello, n. 5 – 80059 Torre del Greco (NA)

Sedi di plesso: "G. CONTE" – "G. ORSI" – "G.B. SCARAMELLA" – "R. SCAUDA"

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. "G. Falcone – R. Scauda"

Torre del Greco (NA)

OGGETTO: Richiesta didattica a distanza

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ cell _____ e.mail _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____

SCUOLA INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

classe _____ sezione _____ plesso _____

CHIEDE

alla S.V. che il/la proprio figlio/a possa svolgere le attività didattiche a distanza, secondo le modalità organizzative e l'orario previsto dal Piano di didattica digitale Integrata di Istituto, per le seguenti motivazioni:

- ISOLAMENTO per contagio personale covid-19 dell'alunno/a (allegare certificazione di positività);
- QUARANTENA per contatto con familiare convivente positivo (allegare certificazione di positività)
- SITUAZIONE DI FRAGILITÀ – patologie gravi o immunodepresse dell'alunno/a (allegare la relativa certificazione medica)
- ALTRO specificare _____

Data, _____

Firma _____