**All’attenzione del Dirigente scolastico**

**del I.I.S. B. Pascal**

**Oggetto: richiesta DDI per situazioni di studente convivente con familiare fragile**

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto nato a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori di padre, madre dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 frequentante la classe sez

tenuto conto

**□** dello stato di **fragilità** di un proprio congiunto convivente nella stessa abitazione, sentito il parere del MMG/PLS, pur consapevole che l’Istituto ha messo in atto tutte le misure prescritte per il contenimento del contagio da SARS-CoV- 2

**RICHIEDONO** per il/la proprio/a figlio/a

**l**’attivazione della Didattica Digitale Integrata fino al termine indicato nella certificazione medica, secondo le modalità programmate dal Consiglio di classe.

 A tal fine si allega il certificato medico redatto dal Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la frequenza del proprio figlio delle lezioni in Didattica Digitale Integrata attraverso la piattaforma GSuite for Education.

Con la presente sollevano il Dirigente scolastico da ogni responsabilità in merito.

Data

 Firma dei genitori

Madre …………………………………………………… Padre ……………………………………………………