**Allegato 1**

 Al Dirigente Scolastico

1° C.D. “Collodi”

72015 – Fasano (BR)

bree02200r@istruzione.it

**Oggetto: RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD / LEAD PER COVID – 19**

Isottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cognome e nome genitori / tutori / affidatari)*

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome dell’alunno/a)*

frequentante nell’A.S. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 1° C.D. “Collodi”, scuola:

 □ PRIMARIA plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ INFANZIA plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

di poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a dal \_\_della didattica a distanza perché si trova in una delle seguenti condizioni:

* isolamento per positività alunno/a;
* quarantena obbligatoria di 5 giorni per contatto stretto con positivo:

 □ alunno/a non vaccinato/a;

 □ alunno/a che ha completato il ciclo vaccinale da più di 120 giorni;

* alunno/a che passa da quarantena a positività; \*
* altro (specificare il motivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\* Attenzione: **Rinviare** il modulo nel caso in cui l’alunno/a passi da quarantena per contatto stretto a positività.

Insegnante Coordinatore della classe/sezione frequentata dall’alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

L’alunno □ usufruisce □ non usufruisce del trasporto scolastico.

Alla presente si allega la documentazione idonea ad attestare quanto dichiarato.

Tutta la documentazione (richiesta, esiti test, documenti, ecc.) va inviata via e-mail all’indirizzo: bree02200r@istruzione.it

 *Firme genitori / tutori / affidatari*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Fasano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

In caso in cui firmi un solo genitore: Il sottoscritto …………………………………………….................................... consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 Il genitore unico firmatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_