

## OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI DDI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a

chiede che il/la proprio/a figlio/a possa fruire del servizio di didattica a distanza a partire dal giorno

\_\_\_\_\_ e presumibilmente fino al \_\_\_\_\_

- in quanto posto in quarantena dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- in quanto alunno fragile (affetto da grave patologia, immunodepressione, grave condizione salute)

**Si allega relativo modello Alisa sottoscritto dal Medico di Base o dal Pediatra di Libera scelta**

- a causa della condizione di fragilità di uno dei conviventi (genitore o parente convivente)

**Si allega relativo modello Alisa sottoscritto dal Medico di Base**

### DATI INFORMATIVI DELL'ALUNNO/A

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_ - Scuola primaria/secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_

E-mail fornita dall'Istituto \_\_\_\_\_

Tipo di device posseduto e che sarà utilizzato durante i collegamenti:

- pc fisso
- notebook
- tablet
- cellulare

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_