**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

**ICS M. HACK**

**SAN DONATO MILANESE**

**Oggetto: Richiesta attivazione DDI per situazioni di studente fragile o positivo o in quarantena per COVID-19**

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

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

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 la classe \_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tenuto conto

 □ dello stato di fragilità del proprio figlio, come documentato dagli allegati

 □ della necessità di quarantena del proprio figlio, come da disposizioni del medico curante o dell’ATS di cui si allega documentazione

**CHIEDONO**

per il proprio figlio/a l’attivazione della DDI fino al termine indicato nella certificazione medica, secondo le modalità programmate dal Consiglio di classe.

**AUTORIZZANO**

la frequenza del proprio/a figlio/a delle lezioni in DDI **ESCLUSIVAMENTE** attraverso la **piattaforma GSuite Workspace for Education e account istituzionale, confermando di avere compilato la modulistica per l’attivazione della piattaforma GSuite Worksapce e di averla consegnata all’insegnante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione alla segreteria didattica all’indirizzoe**-mail:** MIIC8FB00P@istruzione.it.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

Madre ……………………………………...…………………… Padre …………………………………….…………………………