

Richiesta DDI

(alunni minorenni)

Il sottoscritto..... nato a..... il e
residente a..... in qualità di genitore di
frequentante la classe.....

- **Comunica** la positività al Covid 19 di come da referto del in allegato;
- **Chiede** l'attivazione della DDI fino al
- **Dichiara** che su parere del medico lo/la studente/ssa è in grado di seguire le lezioni in DDI.

Luogo, data

Firma

(alunni maggiorenni)

Il sottoscritto..... nato a..... il e
residente a..... frequentante la classe.....

- **Comunica** la propria positività al Covid 19 come da referto del in allegato
- **Chiede** l'attivazione della DDI fino al
- **Dichiara** che su parere del medico è in grado di seguire le lezioni in DDI.

Luogo, data

Firma