



Repubblica Italiana
I CIRCOLO DIDATTICO STATALE
"GIANCARLO SIANI"
Certificazione Qualità UN I- EN - ISO 9004: 2009
Via Roberto De Vita n° 1 80034 MARIGLIANO -NA
Tel. e Fax 081 8851860 - 081 8410157
www.primocircolosianimarigliano.edu.it
C. M. naee147005 e-mail: naee147005@istruzione.it
C.F. 84004830638 PEC naee147005@pec.istruzione.it

Prot.n.136 IV.8

Marigliano, 18/01/2022

Ai Genitori degli alunni
di Scuola Primaria
Primo Circolo Didattico "Siani"
Marigliano (NA)

Ai Docenti

Al Personale Ata

Oggetto: Richiesta Attivazione DAD per studenti positivi al Covid 19 o in quarantena.

Si avvisano le SS.LL. che è possibile fare richiesta di DAD per gli alunni positivi o in quarantena.

Per gli alunni positivi è necessario inviare copia del tampone molecolare o antigenico positivo;

Per gli alunni in quarantena a seguito di positività di un familiare convivente è necessario esibire documentazione attestante positività del familiare/convivente.

Si allega modulo di richiesta DAD da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica:

naee147005@istruzione.it

Le richieste diversamente motivate o prive di documentazione non saranno prese in esame.

Al termine del periodo di quarantena e a seguito di esito negativo al tampone, gli alunni sono tenuti a rientrare per proseguire con la didattica in presenza esibendo al docente referente di Plesso la certificazione di negatività.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Tania Iasevoli)

(firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs. n.39/1993)

MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD per Covid-19

Al Dirigente Scolastico
Primo Circolo Didattico Siani
Marigliano (NA)

I sottoscritti _____

(cognome e nome genitori/tutori/affidatari)

in qualità di genitori/tutori/affidatari dall'alunno/a: _____

(cognome e nome dell'alunno/a)

iscritto/a e frequentante per l'A.S. 2021/2022 la classe _____ sezione _____

presso la scuola: Plesso _____

CHIEDONO DI

poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____ della didattica a distanza

perché si trova in una delle seguenti condizioni:

- **Positivo a seguito di tampone molecolare /antigenico;**

- **quarantena obbligatoria disposta dalle autorità per positività di familiare convivente;**

Si allega documentazione attestante positività.

Luogo e data

Firme di entrambi i genitori

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 scelta/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
