ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POGGIO RUSCO
SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO
Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)
C.F. 93034850201
Tel. 0386 51073
e-mail: mnic819001@istruzione.it e-mail pec: mnic819001@pec.istruzione.it
www.icpoggio.edu.it

Alla Dirigente Scolastica

dell'I.C. di Poggio Rusco

Oggetto; Misure speciali per frequenza in presenza di alunni con BES e DVA, in caso di DDI.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la potestà genitoriale dello studente _____ frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

CHIEDE e contestualmente AUTORIZZA

l'attivazione per il proprio figlio/a di interventi didattici in presenza che si svolgeranno, presso il plesso scolastico di appartenenza, dal lunedì al venerdì, seguendo il medesimo orario del resto dei compagni in DAD, mantenendo il collegamento telematico con gli alunni della classe che si avvalgono della didattica digitale integrata, al fine di assicurare la relazione con la classe.

Si impegna a:

- mostrare al docente l'esito negativo di tampone naso-faringeo effettuato in farmacia;
- assicurare che il/la proprio/a figlio/a, durante la frequenza in presenza, non manifesti sintomatologia respiratoria da SARS-CoV-2, o una temperatura corporea superiore a 37,5°.

Data _____

Firma _____