COMUNICAZIONE RISERVATA

 Alla dirigente scolastica

 Livi

**Richiesta didattica a distanza (DAD)**

Il/la sottoscritto/a

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare indirizzo)

essendo il/la figlio/a, in base a comunicazione/documentazione dell’Asl territoriale di riferimento, impossibilitato/a a frequentare regolarmente le lezioni a scuola per

/\_\_/ positività al Covid-19

/\_\_/ congiunto a caso con positività al Covid-19

**CHIEDE**

l’attivazione della didattica a distanza (DAD).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)