**RICHIESTA DI DIDATTICA A DISTANZA PER COVID-19**

Al Dirigente Scolastico

 **dell’I.C. “Berardi-Nitti” di Melfi**

**OGGETTO: Richiesta di didattica a distanza per Covid-19**

I sottoscritti

genitori dell’alunno/a iscritto alla classe

sez. indirizzo

 **DICHIARANO CHE**

* il/la proprio/a figlio/a è affetto da Covid-19 e chiede di frequentare online, se le condizioni fisiche lo permetteranno

oppure

**CHIEDONO DI**

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

* quarantena

 **DICHIARANO**

* di essere a conoscenza delle disposizioni da seguire in caso di sintomi sospetti di Covid-19;
* di impegnarsi ad effettuare, giornalmente, le lezioni online della classe.

Si allega la documentazione in possesso e ci si impegna a consegnare al più presto la dichiarazione idonea ad attestare quanto dichiarato all’indirizzo mail pzic84100d@istruzione.it.

Melfi, / / 202…

 *(firma di entrambi i genitori)*

**In caso in cui firmi un solo genitore:**

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: