Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Don Diana

di Casal di Principe

Il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante

|  |  |
| --- | --- |
|  | la scuola dell’infanzia: sez.\_\_\_\_\_ |
|  | la scuola primaria: classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ |
|  | la scuola secondaria di I grado: classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ |

**CHIEDE**

di attivare per il proprio figlio interventi didattici in presenza che si svolgeranno, presso il plesso scolastico di appartenenza, **dal lunedì al venerdì per la scuola dell’Infanzia e la scuola Primaria dalle ore 08:00 alle ore 12.00;mentre per la scuola Secondaria di I grado dalle 08:00 alle 11:30.**

**in alternativa:**

di non attivare per il proprio figlio interventi didattici in presenza.

A tal proposito dichiara:

* che la scelta è adottata in accordo con altro esercente la potestà genitoriale;
* che, per quanto di propria pertinenza, sarà rispettato il Regolamento d’istituto per il contenimento del contagio COVID-19 (misurazione temperatura del minore, astensione dagli interventi in caso di alterazione temperatura e/o presenza di sintomatologia sospetta, osservanza delle regole igienico-sanitarie, uso del kit di per l’igiene personale e la prevenzione, etc.);
* che sarà rispettata la fascia oraria degli interventi didattici, salvo eventuali adeguamenti dovuti a terapie o altri interventi medico-riabilitativi praticati dal bambino.

Casal di Principe, \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma………………………………….

Inviare il presente modulo all’indirizzo email**ceic872001@istruzione.it** (oppure consegnarlo brevi manu in segreteriaentro martedì 11/01/2022 alle ore 14:00). In caso di invio telematico non occorre apporre la firma