MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Fregene - Passoscuro
RMIC8DH001 - Distretto 22 - Via Portovenere 145– 00054 Fiumicino (RM)
Tel. 06 65210835
✉ *rmic8dh001@istruzione.it;*
✉*rmic8dh001@pec.istruzione.it*

Circolare n. 134 del 13 gennaio 2022

Al Personale docente:
Scuola dell'Infanzia
Scuola Primaria
Scuola secondaria di I grado

Al Personale ATA
Al DSGA

Alle Famiglie
Sito web

Oggetto: Richiesta attivazione DDI.

A seguito delle numerose istanze pervenute incomplete, si comunica la necessità di formalizzare le richieste di didattica a distanza compilando esclusivamente il modulo allegato in tutte le sue parti, con gli allegati richiesti e in firma congiunta dei genitori. Tutte le richieste che non rispettano tali requisiti non verranno prese in considerazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Spinavaria
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs 39/923)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Fregene - Passoscuro
RMIC8DH001 - Distretto 22 - Via Portovenere 145– 00054 Fiumicino (RM)

Oggetto: Richiesta di attivazione della Didattica Digitale Integrata

Al Dirigente Scolastico

Al Coordinatore/Referente della Classe

Io sottoscritta/o nome _____ cognome _____

genitore/tutore dell'alunna/o nome _____ cognome _____

frequente la classe _____ sezione _____

della Scuola

◯ **Scuola Infanzia Fregene** ◯ **Scuola Infanzia Passoscuro**

◯ **Scuola Primaria Fregene** ◯ **Scuola Primaria Passoscuro**

◯ **Scuola Secondaria Fregene** ◯ **Scuola Secondaria Passoscuro**

chiedo l'attivazione della Didattica Digitale Integrata fino al giorno data _____

attestando:

- che l'alunna/o, sentito il Pediatra o Medico di Medicina Generale, si trova in condizioni di salute tali che gli consentono di svolgere l'attività didattica a distanza in modalità sincrona e asincrona;
- che l'alunna/o è obbligato alla quarantena, per disposizione dell'ATS (da allegare alla presente) o perché si trova in una delle condizioni previste dalle norme attualmente vigenti:
    - positivo a Covid 19 e asintomatico (esito in allegato)
    - contatto stretto di un positivo e soggetto non vaccinato

Fiumicino data _____

nome _____ cognome _____ padre e madre o tutori legali

nome _____ cognome _____

Da inviare alla segreteria della scuola (rmic8dh001@istruzione.it).