**MODULO SEGNALAZIONE**

**ALUNNO IN ISOLAMENTO FIDUCIARIO O QUARANTENA**

Alla cortese attenzione del

DIRIGENTE SCOLASTICO

IC Romano d’Ezzelino

[COVID19@ICROMANO.EDU.IT](file:///C:\Users\dirigente\Downloads\COVID19@ICROMANO.EDU.IT)

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………… genitore / tutore legale dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………………… nato il ………………………………………………… frequentante la classe …………………………. sezione …………………… del plesso di ……………………………………… Scuola Secondaria – Primaria, CON LA PRESENTE

1. DICHIARA CHE il proprio figlio/a rimarrà a casa in isolamento/quarantena dal giorno ……………………………………… al giorno …………………………. .

Eventuali evoluzioni della situazione saranno comunicate appena note.

1. RICHIEDE l’attivazione della Didattica Digitale Integrata per il proprio figlio/a:

SÌ

NO

Eventuali ulteriori informazioni:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

In fede

Data……………………………… Firma……………………………………………………………..