



MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA
USR LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Enea”**

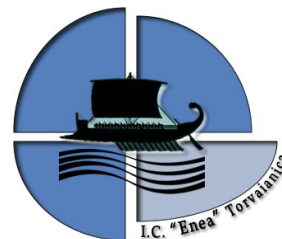
Viale Danimarca, 163 – 00071 Pomezia (RM)

Tel. e Fax 06/9158804

e-mail: RMIC8GZ00L@istruzione.it

RMIC8GZ00L@pec.istruzione.it

sito web: www.ic-enea.edu.it



Codice meccanografico: RMIC8GZ00L

Codice Fiscale 97712990585

Prot. 00044
Circ. n. 109

Pomezia, 06/01/2022

A tutti i genitori
A tutti i docenti
Al personale ATA
Atti

Oggetto: attivazione DAD.

Come già comunicato tramite circolare 19, per attivare la DAD è necessario che si trasmettano alla scuola contestualmente un certificato medico attestante lo stato di quarantena del/la minore ed il modulo allegato alla presente compilato in ogni sua parte.

SI RICORDA CHE IL CERTIFICATO MEDICO DEVE ESSERE FIRMATO (IN MODALITÀ OLOGRAFA O DIGITALE).

In mancanza di tale documentazione, la richiesta non sarà presa in considerazione.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Stefania Pipino
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art 3 co. 2 D. Lgs 39/93

Alla cortese attenzione della Dirigente Scolastica
dell'IC "Enea" di Pomezia (RM)

Oggetto: richiesta DDI per quarantena da Covid-19.

I sottoscritti _____ nat _____ a _____ il
_____ e _____, nat _____ a _____
il _____ in qualità di genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ del plesso di via _____

TENUTO CONTO

della necessità di quarantena del/la proprio/a figlio/a disposta del medico di medicina
generale/pediatra di libera scelta o dell'Equipe anti-Covid della ASL Roma 6

RICHIEDONO

per il/la proprio/a figlio/a, l'attivazione della Didattica Digitale Integrata fino al termine
indicato nella certificazione medica.

Allega alla presente il certificato medico redatto dal medico di medicina generale/pediatra di
libera scelta o dell'Equipe anti-Covid della ASL Roma 6 e

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a frequentare le attività didattiche in Didattica Digitale Integrata
attraverso la piattaforma GSuite for Education.

Con la presente sollevano la Dirigente Scolastica da ogni responsabilità in merito.

Data _____

Firma dei genitori

