**MODULO: RICHIESTA DELL’ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso del certificato di

* Quarantena
* Positivo al Sars-Cov2

**chiedo**

l’attivazione della Didattica Digitale Integrata

**dichiaro**

* di essere in possesso di PC o tablet
* di avere necessità di un dispositivo

Luogo, data firma