 

**Istituto Comprensivo Statale “Gregorio Caloprese”**

**Tel/Fax: 0985.20988 - Via Fazio degli Uberti, 1 – 87029 Scalea**

**Sito web:** [**www.icscaleascalea.edu.it**](http://www.icscaleascalea.edu.it) **- Email:** [**csic8ay00b@istruzione.it**](mailto:csic8ay00b@istruzione.it) **– PEC:** [**csic8ay00b@pec.istruzione.it**](mailto:csic8ay00b@pec.istruzione.it)

**Cod. Meccanografico CSIC8AY00B – Cod. Fiscale 82000990786**

**AL Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “G. Caloprese”**

**SCALEA**

**COMUNICAZIONE POSITIVITA’- QUARANTENA – RICHIESTA DAD**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_ ordine di scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICANO**

Che il proprio figlio:

[ ] è risultato positivo al COVID-19

[ ] è stato posto in quarantena obbligatoria

Per giorni\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertanto chiedono l’attivazione della DDI

[ ] SI

[ ] NO

Scalea, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_