Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo Statale

Collepasso Tuglie(LE)

Oggetto: **richiesta attività didattica in presenza** ai sensi dell’ordinanza del Presidente della Regione Puglia n. 1 del 05-01-2021

Il sottoscritto nato a **\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**

il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e la sottoscritta **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nata a **\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_**

 residenti a

CAP Via

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** della classe

 **\_\_\_\_\_\_\_\_**, sez**. \_\_\_\_\_\_** della

□ Scuola Primaria

□ Scuola Secondaria di I grado

di □Tuglie □Collepasso

**CHIEDONO**

* di adottare per il **proprio FIGLIO/A,** ai sensi del punto 2 dell’Ordinanza n. 1 del 05-02-2021 del Presidente della Regione Puglia, la didattica in presenza **per il periodo dal 7 gennaio al 15 gennaio 2021**.

Inoltre, ai fini precauzionali e di contenimento del contagio

**DICHIARANO**

- che negli ultimi 14 giorni il minore non ha avuto alcuna sintomatologia influenzale o parainfluenzale o Covid-19 connessa né febbre;

- che negli ultimi 14 giorni il minore non ha avuto contatti con Covid-19 positivi o sospetti positivi.

Data

Firma

Firma

**Nel caso di firma di un solo genitore:**

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma

Si allega fotocopia del Documento di Identità