

- Richiesta DAD -

per STATO DI QUARANTENA O ISOLAMENTO FIDUCIARIO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____), il _____, e residente a _____, in via _____, CAP _____
tipo documento _____ nr. _____ rilasciato da _____, in data _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ sez. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445 previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

**DICHIARA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART.47 DPR 28/12/2000 N.445**

che **il/la proprio/a figlio/a** a decorrere dal giorno _____
(barrare la casella corrispondente al caso da segnalare)

- () si trova in quarantena obbligatoria perché contatto stretto di un caso COVID-19
- **La quarantena interessa le persone sane che sono venute a contatto con un positivo e potrebbero essere potenzialmente esposte al rischio infettivo.**

- () si trova in **isolamento fiduciario** perché è risultato/a **positivo/a** al **CoV-SARS-2**
- **L'isolamento fiduciario riguarda i casi accertati di Covid-19 (positivi al tampone), che devono separarsi dalla comunità ed evitare in tutti i modi la trasmissione dell'infezione.**

Con la presente, il/la sottoscritto/a **CHIEDE** che durante il periodo di assenza, essendo il /la proprio/a figlio/a in condizioni di salute che lo permettono, **SEGUA LE ATTIVITÀ DIDATTICHE DA REMOTO.**

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato, nonché a presentare la certificazione richiesta per il rientro in sicurezza

SI ALLEGA

- **COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ**

Luogo e data

Firma Genitore (o legale rappresentante)