Al DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ I. C. R. CALDERISI

VILLA DI BRIANO

Il/la sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

seguito con Piano Educativo Individualizzato da insegnante di sostegno / con Piano Didattico Personalizzato, in base alle previsioni della comunicazione n. 208 del 24/01/2022

**CHIEDE**

l’attivazione per il proprio/a figlio/a di interventi didattici in presenza che si svolgeranno, presso il plesso scolastico di appartenenza,

A tal proposito dichiara:

* che la scelta è adottata in accordo con altro esercente la potestà genitoriale;
* che il genitore osserverà le misure sanitarie indicate dall’UOPC di competenza, in deroga al provvedimento di quarantena disposto per la classe o sezione;
* di essere consapevole che il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici ai soggetti affetti da SARS-CoV-2, o comunque a coloro che manifestino sintomatologia respiratoria o nei quali la temperatura corporea risulti superiore a 37,5°;
* di dotare l’alunno, laddove non vi sia una specifica esenzione al riguardo, di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2;
* di essere consapevole che la consumazione dei pasti a scuola potrà avvenire solo a condizione che possa essere mantenuta una distanza interpersonale di almeno due metri.

Restano valide le deleghe all’accompagnamento e al prelievo del minore già precedentemente sottoscritte.

Villa di Briano, \_\_/\_\_\_/2022

Firma

Inviare il presente modulo all’indirizzo email ceic84000d@istruzione.it (oppure consegnarlo *brevi manu* in segreteria) all’atto dell’attivazione dell’intervento. In caso di invio telematico non occorre apporre la firma.