

**AL COORDINATORE DELLA CLASSE.....**

**OGGETTO:** RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA (D.A.D.)  
PER EMERGENZA COVID - 19 IN OTTEMPERANZA ALLA  
RACCOMANDAZIONE N.3 DELL'ATTO DI RACCOMANDAZIONE E  
RICHIAMO N. 2 DEL 28/01/2021 EMANATO DALLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA CAMPANIA.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Articolazione \_\_\_\_\_

della sede:

CENTRALE

COMIZIANO

GESCAL

**richiede**

l'attivazione della DIDATTICA A DISTANZA al fine di poter seguire lo svolgimento delle lezioni durante il periodo di quarantena o di isolamento fiduciario oppure di optare per tale fruizione per i seguenti e comprovati motivi:


**Dichiara**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000, di essere in possesso degli strumenti tecnologici necessari per poter effettuare il collegamento audio – video.

Cicciano,

FIRMA

\_\_\_\_\_