**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A DISTANZA ALLE LEZIONI PER ISOLAMENTO**

II/la sottoscritto/a ............................................., nato/a il ...../....../........ a ................................. (........), residente in ............................................. (......), via .............................................,

frequentante la classe …………………………

**IN CASO DI MINORI**

II/la sottoscritto/a ............................................., nato/a il ...../....../........ a ................................. (........), residente in ............................................. (......), via

.......................................................... genitore dell’alunno/a …………………………………….

frequentante la classe ..................

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che il/la ragazzo/a …………………………….…….… frequentante la classe ……………….. :

* È in stato di isolamento perché contagiato da SARS-COV-2, come rilevato da tampone antigenico eseguito in data ……………………. presso ………………………………………………………………….;

**CHIEDE**

che l’alunno possa partecipare alle lezioni in modalità a distanza per l’intero periodo di isolamento

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente all’Istituzione Scolastica la fine del periodo di isolamento.

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

* Esito positivo del test antigenico o disposizione di isolamento;
* Certificazione medica attestante la compatibilità delle condizioni di salute con la partecipazione a distanza alle lezioni.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Il dichiarante |