

Mod. di richiesta attivazione DAD

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Antonio Gramsci"
di Albano Laziale, Pavana

Oggetto: Richiesta di attivazione della Didattica a Distanza da parte delle famiglie

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Scuola _____ di _____

con la presente

CHIEDE

che per il/la proprio/a figlio/a venga attivata la Didattica a Distanza dal _____ al _____

per motivi (specificare il motivo)*:

*= specificare se posto in quarantena o in isolamento fiduciario

FIRMA
