

Al Dirigente scolastico
D. D. Alcide de Gasperi
Palermo

Oggetto: Segnalazione positività Studentessa/Studente

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
genitore dello studente	
frequentante la classe	
sezione	

con la presente segnala che il proprio figlio/a

- è risultato positivo in data _____ avendo manifestato i sintomi in data _____
- è stato sottoposto in regime di isolamento fino al _____

In conseguenza di tale situazione

- si richiede
- non si richiede

attivazione della Didattica a distanza

Si allega alla presente certificato di prescrizione di isolamento domiciliare.

Firma del genitore