

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Pitagora" Selargius
referente.covid@liceopitagoraselargius.edu.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE POSITIVITA' AL COVID19 E RICHIESTA DAD
ALUNNO _____ CLASSE _____

Il/La sottoscritto/a _____
Padre / madre / tutore / dell'alunno/a alunno/a maggiorenne _____
frequentante la
Classe _____ Sez. _____ del Liceo Scientifico Pitagora nell'Anno Scolastico 2021/ 2022

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di
dichiarazioni mendaci, ex art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

che il proprio/a figlio/a
lo/la scrivente (se maggiorenne)
è risultato positivo al COVID19 al tampone rapido o molecolare in data ____/____/____
e si trova in isolamento. L'ultimo giorno di presenza a scuola è stato il
_____;

CHIEDE

di poter usufruire _____ della didattica a distanza, consapevole che dovrà
attendere conferma di attivazione della stessa, che verrà comunicata tramite il registro
elettronico ARGO. Allega:

- risultato di positività al covid-19 (test antigenico o molecolare)
- specifica certificazione medica, richiesta per l'attivazione della Didattica Digitale Integrata.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente alla scuola utilizzando l'indirizzo mail
referente.covid@liceopitagoraselargius.edu.it la risoluzione della patologia al fine del
rientro in classe, previa compilazione dell'**ALLEGATO 2 Rientro a scuola**.

Selargius, ____/____/____

Firma del genitore o alunno maggiorenne
