Richiesta DDI Soggetti positivi Sars-Cov2

**D.L. 24 marzo 2022 n. 24**

DICHIARA

CHE IL PROPRIO FIGLIO È RISULTATO POSITIVO AL SARS-COV2

|  |  |
| --- | --- |
| INDICARE DATA TAMPONE POSITIVO |  |
| INDICARE STRUTTURA PRESSO CUI SI È EFFETTUATO IL TAMPONE |  |
| INDICARE ULTIMO GIORNO DI PRESENZA A SCUOLA |  |

**CHIEDE PERTANTO L’ATTIVAZIONE DELLA DDI**

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA SPECIFICA CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE LE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ALUNNO MEDESIMO E LA PIENA COMPATIBILITÀ DELLE STESSE CON LA PARTECIPAZIONE ALLA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA (**come previsto dal D.L. 24 marzo 2022 n. 24**) E COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA’

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. il modulo compilato in tutte le sue parti deve essere firmato, trasformato in pdf e inviato all’indirizzo [baps24000d@istruzione.it](mailto:baps24000d@istruzione.it) allegando la certificazione medica attestante le condizioni di salute dell'alunno medesimo e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata e la fotocopia del documento di identità del genitore.

La mail di richiesta DDI avrà come oggetto: RICHIESTA DDI NOME COGNOME ALUNNO CLASSE SEDE.

La riammissione in classe è subordinata alla sola dimostrazione di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo, anche in centri privati a ciò abilitati.

L’esito del test negativo dovrà essere inviato all’indirizzo [baps24000d@istruzione.it](mailto:caic87700n@istruzione.it), prima del rientro ed esibito dall’alunno all’atto del rientro a scuola.

Si precisa che non saranno prese in considerazione richieste non conformi, incomplete o pervenute attraverso altri canali.

Richiesta DDI Soggetti positivi Sars-Cov2

**D.L. 24 marzo 2022 n. 24**

|  |  |
| --- | --- |
| IN CASO DI ALUNNO MAGGIORENNE | |
| IL SOTTOSCRITTO (indicare nome e cognome) |  |
| CLASSE |  |
| SEDE |  |

DICHIARA

DI ESSERE RISULTATO POSITIVO AL SARS-COV2

|  |  |
| --- | --- |
| INDICARE DATA TAMPONE POSITIVO |  |
| INDICARE STRUTTURA PRESSO CUI SI È EFFETTUATO IL TAMPONE |  |
| INDICARE ULTIMO GIORNO DI PRESENZA A SCUOLA |  |

CHIEDE PERTANTO L’ATTIVAZIONE DELLA DDI

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA SPECIFICA CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE LE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ALUNNO MEDESIMO E LA PIENA COMPATIBILITÀ DELLE STESSE CON LA PARTECIPAZIONE ALLA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA (**come previsto dal D.L. 24 marzo 2022 n. 24**) E COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA’

Firma dell’alunno maggiorenne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. il modulo compilato in tutte le sue parti deve essere firmato, trasformato in pdf e inviato all’indirizzo [baps24000d@istruzione.it](mailto:caic87700n@istruzione.it), allegando la certificazione medica attestante le condizioni di salute dell'alunno medesimo e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata e la fotocopia del documento di identità del richiedente.

La mail di richiesta DDI avrà come oggetto: RICHIESTA DDI NOME COGNOME ALUNNO CLASSE SEDE.

La riammissione in classe è subordinata alla sola dimostrazione di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo, anche in centri privati a ciò abilitati.

L’esito del test negativo dovrà essere inviato all’indirizzo [baps24000d@istruzione.it](mailto:caic87700n@istruzione.it), prima del rientro ed esibito dall’alunno all’atto del rientro a scuola.

Si precisa che non saranno prese in considerazione richieste non conformi, incomplete o pervenute attraverso altri canali.