

MODULO DI CONSENSO Attività didattica in presenza DDI/DAD

I sottoscritti genitori o esercenti la responsabilità genitoriale

Padre

Madre

di

Frequentante la Classedella Scuola:

- Infanzia Carducci**
- Primaria di San Giuseppe**
- Primaria di Comacchio**
- Scuola Secondaria di I Grado "A. Zappata"**

ESPRIMONO IL CONSENSO

affinchè la/il loro figlia/o..... frequenti in presenza le attività didattiche qualora, in relazione alla situazione epidemiologica in corso la classe di appartenenza andasse in DDI.

SI IMPEGANO a seguire le misure previste dalla Nota congiunta Ministero Istruzione-Dipartimento per le risorse umane, finanziarie e strumentali e Ministero della Salute prot. n. 71 del 21.1.2022:

-mascherina FFP2 (a meno che non via esenzione con certificazione medica da prodursi contestualmente);

- misurazione temperatura (inferiore a 37,5⁰) e assenza sintomatologia respiratoria

-non positività Covid.

Email di riferimento

Telefono (Cellulare) di riferimento

Comacchio

Firma per consenso

Padre _____

Madre _____