

Timbro protocollo

**Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Cannizzaro Galatti di Messina**

Oggetto: Istanza di attivazione DAD per alunno/a FRAGILE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ tel _____

Genitore/Tutore dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ di Scuola (indicare Primaria o Secondaria) _____

chiede

L'attivazione della **didattica a distanza** per il suddetto alunno per la seguente motivazione, che viene certificata dal pediatra o dal medico di libera scelta relativamente all'alunno in questione:

Per il periodo: DAL _____ AL _____

Si allega certificazione medica.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare con lo stesso mezzo eventuali variazioni.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR 445/2000.

Messina, lì _____

Il genitore/tutore
