

**D I R E Z I O N E D I D A T T I C A S T A T A L E 3 ° C I R C O L O**

Via Canduglia, 1 81031 **Aversa** (Ce) Tel. 081/8141844 – Fax 081/8149928 Cod.F. 81003120615 – Cod. Mecc. CEEE01200B

E-mail:ceee01200b@istruzione.itSito[:www.3circolodidatticoaversa.edu.it](http://www.3circolodidatticoaversa.gov.it/)

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

della D.D. 3 Circolo Aversa

Il/la sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

seguito con Piano Educativo Individualizzato da insegnante di sostegno / con Piano Didattico Personalizzato, in base alle previsioni della circolare

**CHIEDE**

l’attivazione per il proprio figlio di interventi didattici in presenza che si svolgeranno, presso il plesso scolastico di appartenenza,

A tal proposito dichiara:

* che la scelta è adottata in accordo con altro esercente la potestà genitoriale;
* che il genitore osserverà le misure sanitarie indicate dall’UOPC di competenza, in deroga al provvedimento di quarantena disposto per la classe o sezione;
* di essere consapevole che il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici ai soggetti affetti da SARS-CoV-2, o comunque a coloro che manifestino sintomatologia respiratoria o nei quali la temperatura corporea risulti superiore a 37,5°;
* di dotare l’alunno, laddove non vi sia una specifica esenzione al riguardo, di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2;
* di essere consapevole che la consumazione dei pasti a scuola potrà avvenire solo a condizione che possa essere mantenuta una distanza interpersonale di almeno due metri.

Restano valide le deleghe all’accompagnamento e al prelievo del minore già precedentemente sottoscritte.

Aversa, \_\_/\_\_\_/2022

 Firma