



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SARNO EPISCOPIO
Scuola dell'infanzia – Primaria - Secondaria di primo grado
Via Angelo Lanzetta, 2 – 84087- Sarno (SA) Cod. Mecc. SAIC8BX00B
Cod.Fiscale: 94079370659 - Tel. 081/943020 - FAX: 081/5137373



E-mail: saic8bx00b@istruzione.it

Pec: saic8bx00b@pec.istruzione.it

Sito web: www.icsarnoepiscopio.edu.it

ISTITUTO COMPRENSIVO SARNO-EPISCOPIO - -SARNO
Prot. 0000150 del 17/01/2022
(Uscita)

Ai Genitori
Ai Docenti
Agli Assistenti Amministrativi
ATTI - SEDE

OGGETTO: Nuove disposizioni in materia di DDI (Didattica Digitale Integrata)

Nel precisare che la DDI può essere attivata solo per motivi inerenti alla patologia Covid-19 e non per altre situazioni, si informano le SS.LL. che **a partire dal 18 gennaio 2022**, sarà consentita la fruizione del servizio di DDI per alunni in situazione di isolamento per positività accertata al Covid19, a condizione che le condizioni di salute degli stessi lo permettano.

Le famiglie sono invitate, pertanto, a prestare la massima attenzione allo stato di salute prima di procedere alla richiesta di fruizione del servizio.

Si rimanda quindi alla valutazione della famiglia, supportata dal parere del medico di base o del pediatra, la possibilità di farne o meno richiesta.

La richiesta dovrà essere prodotta utilizzando il modello fornito in calce alla presente.

Nel contempo, si chiede alle famiglie la massima collaborazione in considerazione del delicato periodo storico che vede l'istituzione scolastica impegnata quotidianamente impegnata a garantire un servizio scolastico di qualità, pur in presenza dei gravosi adempimenti legati alla gestione dell'emergenza pandemica.

Distinti saluti

Il dirigente scolastico
Prof.ssa *Carmela Cuccurullo*
documento firmato digitalmente

ALLEGATO

Al Dirigente Scolastico

I.C. Sarno Episcopo

RICHIESTA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____ iscritto alla
classe _____ plesso _____

DICHIARANO

Che il proprio figlio è in isolamento per positività accertata al COVID -19 e che lo stesso è
asintomatico

Pertanto si assenterà dal _____ al _____

Per tale periodo

RICHIEDONO

L'attivazione della **DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**.

**Allegano alla presente certificato medico attestante lo stato di positività e la condizione di
asintomaticità**

Data

firma genitori