

**PROT. N. CROSIA, \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

  **AL DIRIGENTE DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

 **DI CROSIA**

**==================================================**

OGGETTO:  **Richiesta di svolgimento lezioni in presenza**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CS) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Classe\_\_\_\_\_Scuola Primaria/Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scuola Secondaria di Primo Grado

**CHIEDE**

**\*L’attivazione della della didattica in presenza** per il proprio figlio/a frequentante la Classe/Sezione\_\_\_\_\_ Scuola Primaria/Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scuola Secondaria di Primo Grado

A tal uopo, dichiara che :

* La data dell’ultima somministrazione dose di vaccino risulta essere giorno: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_;
* La data produzione fine isolamento per aver contratto il virus sars-cov-2 risulta essere giorno: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_;

\*Allega alla richiesta **Certificato vaccinale** o **Certificazione di avvenuta guarigione/ fine isolamento.**

Crosia, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Il Genitore

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

\*La richiesta va indirizzata alla posta istituzionale della scuola (csic8ar007@istruzione.it ),

\*Inoltre, considerato che il D.L. N. 5 del 04/02/2022, prevede l’utilizzo dell’app«VerificaC-19» per la verifica quotidiana, al momento dell’ingresso a scuola, del possesso della condizione sanitaria che consente la didattica in presenza, mediante lettura di un QRcode

**gli alunni dovranno essere muniti ed esibire all’entrata il green pass cartaceo o digitale.**