



*Ministero dell'Istruzione*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO GLOBALE "F. Farci"**  
**Scuola Infanzia, Primaria, Sec. di I Grado**  
**e Liceo Scientifico "F.lli Bissiri"**

Via San Giorgio n. 30 - 09064 SEUI 0782-53.90.03  
caps150004@istruzione.it – caps150004@pec.istruzione.it

*Seui, v. segnatura*

*Prot.*

*Al Dirigente Scolastico*  
*Dell'Istituto Comprensivo Globale "F.Farci" Seui*  
*Mail: [caps150004@istruzione.it](mailto:caps150004@istruzione.it)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>Richiesta attività didattica in presenza, secondo quanto disposto dalla Nota MI n.14 del 10 gennaio 2022 - classi in cui vi siano due casi di positività, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. c), n. 2 del D.L. n. 1 del 7 gennaio 2022.</b>
-----------------	--

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

padre/madre /esercente potestà genitoriale

dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_,

iscritto/a per il corrente anno alla classe \_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, scuola \_\_\_\_\_, in seguito

al riscontro di due casi di positività al Covid 19 nella classe

**chiede**

che il/la proprio/a figli\_ possa svolgere l'attività didattica in presenza, secondo le modalità definite dalla Nota in oggetto e dalla circolare n. 83, pubblicata nel sito.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy in allegato alla circolare n. 83.

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B. NON** deve essere allegata alla presente alcuna documentazione attestante lo stato vaccinale dell'alunno, né certificato di guarigione. Tale documentazione, dovrà essere esibita dall'alunno/a ogni giorno all'ingresso della scuola, per consentire la verifica che si svolgerà con le modalità indicate dalla Nota ministeriale in oggetto e dalla circolare n. 83.