AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. ERCOLANO 5 IOVINO SCOTELLARO

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE DAD O DID.

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DELL' ALUNNO _____ CLASSE _____

CHIEDE

CHE VENGA ATTIVATA LA DAD/DID PER SUA/SUO FIGLIA/FIGLIO, PER I SEGUENTI MOTIVI:

_____

_____

_____

IL SOTTOSCRITTO, INOLTRE, DICHIARA CHE LA RAGAZZA/IL RAGAZZO È FISICAMENTE IN GRADO DI SOSTENERE GLI EVENTUALI, SIA PUR CONTENUTI, STRESS DERIVANTI DALLA DAD/DID E SI ASSUME LA PIENA RESPONSABILITÀ CIRCA EVENTUALI CONSEGUENZE LEGATI ALLA STESSA.

È OVVIO CHE PER GIUSTIFICATI MOTIVI, LA RAGAZZA/IL RAGAZZO SARÀ AUTORIZZATA/AUTORIZZATO A INTERROMPERE IN QUALSIASI MOMENTO LA PROPRIA LEZIONE E LASCIARE LA CONNESSIONE.

In fede

DATA

Firma