



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE
"ARCANGELO GHISLERI"

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona
tel. 0372/20216 - 28788 – fax. 0372/461140 Codice fiscale: 93008510195
Posta elettronica certificata: cris00300a@pec.istruzione.it
Posta elettronica istituzionale: cris00300a@istruzione.it

Circolare vedi segnatura

Al personale scolastico
Ai genitori
Agli studenti
Sul sito web della scuola

Oggetto: Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di Sars- CoV2 e riammissione in comunità scolastica

Si fa presente a chiunque interessato alla materia in oggetto che, alla pagina <https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/DettaglioRedazionale/servizi-e-informazioni/cittadini/salute-e-prevenzione/coronavirus/gestione-casi-covid-19>, è possibile rintracciare le indicazioni operative attualmente in vigore e costantemente aggiornate in base all'evoluzione del quadro epidemiologico e delle conoscenze scientifiche. Si rimanda ad una scrupolosa lettura dei documenti proposti.

Si precisa inoltre che è possibile presentare richiesta di DDI (in qualità di studente o di docente) nei casi indicati sul modulo allegato.

Sarà possibile richiedere l'attivazione della DDI mediante apposito modulo allegato. Per gli studenti, la richiesta dovrà essere firmata dai genitori anche se si è raggiunta la maggiore età.

In ogni caso, dovrà essere inviata alla mail istituzionale cris00300a@istruzione.it. La richiesta, una volta accettata, sarà attivata nel più breve tempo possibile

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Simona Piperno

Cremona 6 ottobre 2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE
"ARCANGELO GHISLERI"

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona
tel. 0372/20216 - 28788 – fax. 0372/461140 Codice fiscale: 93008510195
Posta elettronica certificata: cris00300a@pec.istruzione.it
Posta elettronica istituzionale: cris00300a@istruzione.it

Alla Dirigente
IIS Ghisleri
Cremona

MODULO DI RICHIESTA ATTIVAZIONE DELLA DDI

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____,

CHIEDE

l'attivazione della didattica digitale integrata per la seguente motivazione (crocettare l'opzione che si addice alla specifica richiesta):

- a- Studentessa/studente contatto stretto di caso sospetto soggetto ad autoisolamento fino all'esito del tampone del parente o convivente sospetto
- b- Studentessa/studente con sintomatologia simil- Covid in attesa della scomparsa dei sintomi
- c- Studentessa/studente con sintomatologia Covid accertata
- d- Studentessa/studente con sintomatologia Covid in attesa di tampone o di referto
- e- Studentessa/studente in isolamento fiduciario poiché contatto stretto di caso accertato
- f- Studentessa/studente fragile o convivente di soggetto fragile
- g- Studentessa/studente ospedalizzato o con patologia a lungo decorso
- h- Studentessa/studente in rientro dall'estero
- i- Studentessa/studente convivente di soggetto in rientro dall'estero

Data

Firma del genitore
