



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 - fax 02/48302709

EMAIL: [MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT) - PEC: [MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT)

C.F. 80122330154 - Sito web: [www.marconionline.edu.it](http://www.marconionline.edu.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ ,

- a seguito di isolamento fiduciario posto da ATS Lombardia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- a seguito di auto isolamento fiduciario perché in attesa di tampone o per contatto diretto con caso positivo Covid-19

chiede al Liceo Scientifico e Linguistico G. Marconi e in particolare al Consiglio di Classe della classe  
\_\_\_\_\_ di attivare per il proprio figlio/a la Didattica a  
distanza DAD come previsto dal Regolamento della Didattica Digitale Integrata.

Firma del genitore/tutore

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_