



**NUOVA DIREZIONE DIDATTICA VASTO**  
Via Stirling n. 1 - 66054 VASTO (CH) - C.M. CHEE07200Q  
Tel. 0873.367270 - Fax 0873.361213 - CF 83001630694  
[chee07200q@istruzione.it](mailto:chee07200q@istruzione.it) - P.E.C. [chee07200q@pec.istruzione.it](mailto:chee07200q@pec.istruzione.it)  
[www.nuovadirezionedidatticavasto.edu.it](http://www.nuovadirezionedidatticavasto.edu.it)



ALL. B

### INTESTAZIONE DEL PRESIDIO SANITARIO

---

---

#### AI FINI DELLA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

Si certifica che l'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_  
è attualmente in cura presso il reparto di \_\_\_\_\_  
dell'Ospedale \_\_\_\_\_  
e non potrà frequentare la comunità scolastica dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ (per almeno 30 giorni)

*Si certifica, inoltre, che l'attività di Istruzione Domiciliare dovrà essere svolta:*

IN PRESENZA [  ]

A DISTANZA [  ]

Data,

In Fede

Dott. \_\_\_\_\_

