

Oggetto: frequenza attività didattiche alunni con disabilità certificata

I sottoscritti

_____ nat_a _____ prov. _____

il _____ e residente a _____ Via _____

CAP _____ Tel. _____ e nat_a _____

prov. _____ il _____ e residente a _____

Via _____ CAP _____ Tel. _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ classe _____ sez/ _____

Scuola _____ plesso _____

in relazione alla possibilità per il/la proprio/a figlio/a di frequentare le attività didattiche in presenza

DICHIARANO

di richiedere la frequenza delle attività didattiche in presenza secondo le modalità concordate con i rispettivi docenti di sostegno.

di confermare la frequenza delle attività didattiche a distanza.

Firme dei genitori/ degli esercenti la
responsabilità genitoriale

Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.