

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al Coordinator di Classe

All’Insegnante di Classe

All’Insegnante di Sostegno

IC Chiusa di Pesio- Peveragno

Oggetto: **RICHIESTA ATTIVAZIONE DIDATTICA IN PRESENZA**

I sottoscritti genitori/ tutori esercenti la responsabilità genitoriale

Madre-----

Padre-----

dell’alunno/a-----

frequentante la classe-----della Scuola.....

Plesso di-----di questo Istituto Comprensivo

CHIEDONO

previo accordo con i Docenti di Classe, che il proprio/a figlio/a possa usufruire delle lezioni in presenza, in base all’ ORD. N. 33 del 5 marzo 2021 e la Nota-trasmissione-prot-2463.05-03-2021 per tutto il periodo in cui la propria classe di appartenenza usufruirà della Didattica Digitale a Distanza. Si impegnano a vigilare sullo stato di salute del proprio/a figlia/o e giustificare, opportunamente, le eventuali assenze.

Data-----

Firma Madre-----

Firma Padre-----