

Alla C. A. Dirigente Scolastico

I.I..S.S. "Basile-Caramia-Gigante"

Sedi di Locorotondo / Alberobello

A mezzo mail Docente di sostegno di riferimento

A mezzo mail Coordinatore di classe per studenti con PDP

Oggetto: Opzione Didattica Digitale Integrata "in presenza"/ "a distanza"

Il/La sottoscritt..... in qualità di genitore dell'alunn..... Frequentante la classe..... di Codesto Istituto;

DICHIARA

- di aver preso visione del Decreto del Dirigente Scolastico pubblicato il giorno 29/10/2020 "Decreto attivazione DDI a partire dal 30 Ottobre 2020" sul sito della Scuola;
- di aver preso visione della Circolare n. 60/L del 30/10/2020 emanata dalla Scuola " Ordinanza della Regione Puglia 407 del 28/10/2020. Chiarimenti";
- di essere consapevole di quanto espresso nei medesimi documenti, ovvero, che sarà assicurata la didattica in presenza agli alunni con Bisogni Educativi Speciali pur in considerazione del fatto che essa debba garantire "condizioni di reale inclusione", anche nella consapevolezza che il Dipartimento della salute ha rappresentato la situazione di rischio per la comunità e le criticità a livello della sanità territoriale e che la didattica in presenza è sospesa per ragioni di prevenzione del contagio.
- di essere consapevole che gli alunni con Bisogni Educativi Speciali Convittori continueranno ad alloggiare in Convitto, su esplicita richiesta della famiglia, nel rispetto delle ormai consolidate misure di prevenzione e contenimento del contagio adottate dalla scuola.

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire della DIDATTICA :

(barrare l'opzione scelta)

- IN PRESENZA
- A DISTANZA

Data e luogo

FIRMA