***Alla Dirigente Scolastica***

***IISS Basile Caramia Gigante***

I Sottoscritti ………………………………….…, …………………………………………………..

genitori dell’alunno/a ….……………………………………………………………………………….

nato/a a ………………………………………………………….… il ……………………………….

iscritto/a alla classe …… sez………. della sede di………………………………………………….

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire della didattica digitale integrata in presenza dal 25 gennaio 2021 fino al 29 gennaio 2021 per il seguente motivo:

Alunno con bisogni educativi speciali

Alunno convittore

Tale scelta coprirà l’intero periodo indicato. La frequenza in presenza potrà essere interrotta per proseguire con la didattica a distanza in caso di sintomi riconducibili a Covid-19 e/o in caso di quarantena.

…………………., …………………

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

……………………………

…………………………….

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.