

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 dall'11 gennaio 2021 fino al 15 gennaio 2021 per il seguente motivo:

Alunno Bes

Alunno Convittore

Tale scelta coprirà l'intero periodo indicato. La frequenza in presenza potrà essere interrotta per proseguire con la didattica a distanza solo in caso di sintomi riconducibili a Covid-19 e/0 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.