|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Alvaro-Gebbione”

Reggio Calabria

rcic870003@istruzione.it

Oggetto: richiesta Didattica in presenza - alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIESTA di ATTIVITA’ DIDATTICA IN PRESENZA**

I sottoscritti……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

Genitori dell’alunno/a…………………………………………

Classe…………………………Sezione ……………………Scuola……………..

CHIEDONO

che l’ alunn\_ frequenti le attività didattiche in presenza, come da modulazione oraria che verrà concordata con il docente di sostegno, durante il periodo di attivazione della DDI.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nel caso di richiesta firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa, in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.

Si ribadisce che **la responsabilità sulla possibilità di contagio rimane in capo al genitore in quanto la didattica in presenza è solo consentita** (vedi DPCM 3 nov.; Circ. MIUR 5 nov.; Ordinanza Regionale n.87 del 14.11.2020).