Alla Dirigente scolastica

dell’I.C. “don Guido Cagnola”

di Gazzada Schianno (VA)

**Richiesta didattica in presenza**

**I SOTTOSCRITTI**

 nato/a prov.

il e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via CAP Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

 nato/a prov.

il e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via CAP Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitori /esercenti la responsabilità genitoriale

dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di scuola primaria /secondaria di I grado del plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

lo svolgimento delle attività didattiche in presenza nel periodo di sospensione delle attività didattiche disposto dalle Autorità.

**A TAL FINE DICHIARANO**

 **(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

* che il/la proprio/a figlio/a ha una disabilità certificata;
* che il/la proprio/a figlio/a ha un BES (Bisogno Educativo Speciale) certificato;
* che i sottoscritti svolgono una professione sanitaria (specificare:…………………………………);
* che i sottoscritti sono lavoratori impiegati nei servizi pubblici essenziali; (allegare dichiarazione dell’Ente Ufficio da cui si dipende, nella quale viene specificato che il servizio pubblico è essenziale)

Dichiarano, altresì, di essere consapevoli che l’orario di frequenza in presenza sarà comunicato dalla scuola che terrà conto sia delle esigenze dell’alunno/a sia di una funzionale organizzazione didattica.

 In fede

……………………….. ……………………………………………

Luogo, data (firma)