

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4

Oggetto: frequenza attività didattiche alunni certificati BES-DSA

I sottoscritti

_____ nat_ a _____

Prov. _____ il _____ e residente a _____

Via _____ CAP _____

TEL _____

E

_____ nat_ a _____

Prov. _____ il _____ e residente a _____

Via _____ CAP _____

TEL _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

_____ classe _____ sez _____ Scuola Secondaria di

I° grado "Carducci Purgotti", in relazione alla possibilità per il/la proprio/a figlio/a di

frequentare le attività didattiche in presenza

DICHIARANO

- di richiedere la frequenza delle attività didattiche in presenza secondo le modalità concordate con l'istituzione scolastica.
- di confermare la frequenza delle attività didattiche a distanza.

Firme dei genitori/ degli esercenti

la responsabilità genitoriale

