

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'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 _____
frequentante la:

- Scuola Primaria, Plesso _____ classe _____ sez. _____
- Scuola Secondaria "Carducci – Purgotti" classe _____ sez. _____

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

