

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale
Collepasso Tuglie(LE)

Oggetto: richiesta Attività Didattica Integrata ai sensi dell'ordinanza n. 102 del Presidente della Regione Puglia del 04-04-2021

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e la sottoscritta _____ nata a _____ il _____
_____ residenti a _____
CAP _____ Via _____

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

- della classe _____, sez. _____ della Scuola Primaria
 della classe Prima della Scuola Secondaria di I grado
di Tuglie Collepasso

Con riferimento all' Ordinanza n. 102 del 04-04-2021 del Presidente della Regione Puglia con la quale
“*l'Istituzione scolastica garantisce la didattica digitale integrata a tutti gli alunni della Scuola Primaria e delle classi prime della Scuola Secondaria di primo grado le cui famiglie richiedano espressamente di adottarla, in luogo dell'attività in presenza*”.

CHIEDONO

- di adottare per il **proprio FIGLIO/A** la didattica digitale integrata in luogo dell'attività in presenza per l'intero periodo di vigenza dell'ordinanza ossia dal 7 aprile 2021 al 30 aprile 2021.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Nel caso di firma di un solo genitore:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, 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”.

Firma _____

Si allega fotocopia del Documento di Identità di ciascun genitore