

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto Comprensivo  
"Madre Teresa di Calcutta" di Campodipietra**

Modulo valido dal 06/03/2021

***NB: è obbligatorio indicare l'ordine di scuola, il plesso di appartenenza e la classe***

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre),

genitori dell'alunn\_\_\_/degli alunni

1. (nome figlio/a) \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_

2. (nome figlio/a) \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_

3. (nome figlio/a) \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_

**CHIEDONO DI POTER USUFRUIRE DELLA DIDATTICA IN PRESENZA**

per i figli su indicati

**in quanto DICHIARANO sotto la propria responsabilità ai sensi delle norme vigenti:**

(barrare la casella interessata)

- che il proprio/a/i figlio/a/i rientra/no nella categoria protetta dei BES, DSA e DA;
- di appartenere alla categoria del Personale Sanitario – allegare turnazione e dichiarazione di impossibilità ad assistere il/i minore/i come indicato nella Circolare con prot. n. 2299 del 04/03/2021;
- di contribuire all'inclusione per un alunno/a BES, DSA, DA previo accordo con il coordinatore di plesso.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***NB: non saranno prese in considerazione domande senza la documentazione richiesta allegata, e/o senza firma autografa di entrambi i genitori.***

***Da inviare a mezzo e-mail al seguente indirizzo [cbic82500g@istruzione.it](mailto:cbic82500g@istruzione.it)***