

Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Carducci " Gaeta(LT)

Richiesta didattica in presenza

Il/La sottoscritto/a **in qualità di genitore**
/ esercente la responsabilità genitoriale di.....,
alunno/a

con disabilità

e frequentante la

Scuola primaria

Scuola secondaria di primo grado

Classe Sezione Plesso

CHIEDE

di sottoporre a valutazione la possibilità di organizzare la didattica in presenza per il/la proprio/a figlio/a. Dichiara fin d'ora di conformarsi alla decisione e all'eventuale programmazione oraria disposta dall'Istituzione Scolastica.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Data

Firma

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'