

MODELLO RICHIESTA ATTIVITA' DIDATTICA IN PRESENZA PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI

SCUOLA DELL'INFANZIA

Alla Dirigente Scolastica

Del IV Circolo Didattico

C/mare di Stabia

I sottoscritti _____,

genitori dell'alunno d.a. _____ iscritto nell'a.s. _____ ,

Scuola dell'Infanzia, sez. _____,

CHIEDONO

a codesta Istituzione l'attivazione di attività in presenza come previsto dalla
normativa vigente in materia.

__/__/____

I genitori

