MODELLO RICHIESTA ATTIVITA’ DIDATTICA IN PRESENZA PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI

Alla Dirigente Scolastica

Del IV Circolo Didattico

C/mare di Stabia

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori dell’alunno d.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto nell’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

* alla classe …….. sez……………… di Scuola Primaria
* sez. \_\_\_, di Scuola dellì’Infanzia

CHIEDONO

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

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

I genitori

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

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