# RICHIESTA DI FREQUENZA IN PRESENZA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE del/la MINORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presa visione dell’Ordinanza n. 407 del 28/10/2020 recante Misure urgenti per fronteggiare l’emergenza epidemiologica da COVID-19

# CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle attività di didattica in presenza organizzate dalla scuola.

A tal fine dichiara:

(apporre una x sui requisiti di cui si è in possesso)

* che il minore frequenta la classe\_\_­­\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola secondaria I grado;
* che il minore frequenta la classe\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_scuola primaria;
* che il minore rientra nelle situazioni contemplate dall’Ordinanza n. 407/2020 (ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI).

Erchie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_