AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C. VIA MATTEOTTI, 11

CAVE

**RICHIESTA ATTIVITA’ DIDATTICA IN PRESENZA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………… nato/a a……………………………..………………. il ……………………….. residente a ……………….……………………………., via ……………………………………………………………….. cell………………………………………… e.mail……………………………..……………………………………

**in qualità di genitore** dell’alunno/a ……………………………………………………….….. frequentante la classe………… sez ………..… plesso ……………………………………………………………

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a possa usufruire dell’attività didattica in presenza come previsto dall’art. 43 del DPCM 02/03/2021.

Cave, …/…/ 2021

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_