

Modulo Richiesta didattica in presenza

I SOTTOSCRITTI

_____ nato/a _____ prov. _____

il _____ e residente a _____

Via _____ CAP _____ Tel. _____

e

_____ nato/a _____ prov. _____

il _____ e residente a _____

Via _____ CAP _____ Tel. _____

In qualità di genitori /esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. ___ della scuola secondaria / primaria del plesso di _____

CHIEDONO

che il proprio figlio possa proseguire la frequenza scolastica in presenza nel periodo di sospensione delle attività didattiche disposto dalle Autorità.

**A TAL FINE DICHIARANO,
in riferimento alle professioni di cui alla comunicazione della Dirigente scolastica n 66 del 6/03/2021
DI SVOLGERE LA SEGUENTE PROFESSIONE**

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____