Al Dirigente Scolastico

Dell’IC di Lariano

Richiesta didattica in presenza

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………… nato/a a……………………………..……………….

il ……………………….. residente a ……………….……………………………., via ………………………………………………………………..

cell ………………………………………… e.mail ……………………………..……………………………………

in qualità di genitore/tutore

dell’alunno/a ……………………………………………………….….. scuola …………………….…………… classe ………………… sez

……………………… plesso ……………………………………………………………

CHIEDE

che venga organizzata la didattica in presenza per il proprio figlio/a per il numero di ore di sostegno a lui/lei assegnate.

Data, ………………………………….. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_