Al Dirigente Scolastico

IC Montelibretti

**Richiesta per il mantenimento della attività didattiche in presenza**

Visto il DPCM del 2 Marzo 2021 e le successive note ministeriali, fra cui la Nota 662 del 12 Marzo 2021, che disciplinano l’attivazione della DaD nelle “zone rosse”, prevedendo le deroghe per *“mantenere una relazione educativa che realizzi l’effettiva inclusione scolastica degli alunni con disabilità e con bisogni educativi speciali”,* i sottoscritti Genitori/Tutori

Padre………………………………………………………………………………………

Madre………………………………………………………………………………………

Genitori/Tutori dell’alunno/a ……………………………………………………

Classe …………….Plesso………………………………………………………..

Scuola ⃝ Infanzia …………………………………………………………

⃝ Primaria ………………………………………………………..

⃝ Secondaria di I grado …………………………………………

**Chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa svolgere attività in presenza nel periodo compreso tra il 15/03/2021 e il 31/03/2021.**

**I Genitori/Tutori**

Firma leggibile………………………………………………………………………………………

Firma leggibile………………………………………………………………………………………

⃝ Si autorizza ………………………………………………………………..

⃝ Non si autorizza ………………………………………………………..

Visto del DS…………………………………………………………….