

Oggetto: richiesta Didattica in presenza - alunno_____ classe_____

RICHIESTA di ATTIVITA' DIDATTICA IN PRESENZA

I sottoscritti

.....
.....

Genitori dell'alunno/a DVA , con Bisogni Educativi Speciali

.....

Classe Sezione Scuola.....

Vista la Circolare n. _____ del _____;

Chiedono

Che il proprio figlio/a possa frequentare le attività didattiche anche in presenza secondo un progetto didattico che verrà concordato fra la famiglia e il Consiglio di classe coerentemente con il P.D.P.o il P.E.I.

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della normativa vigente in materia di privacy (art. 13 del D,lgs. n. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, e art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679)

Data

.....

Firma dei genitori

.....

.....

(Nell'eventualità di una sola firma)

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____