

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale "Piazza Marconi"
vtic83600r@istruzione.it

- VETRALLA

OGGETTO: Frequenza attività didattiche in presenza alunni con disabilità certificata (Legge 104/92 o Legge 170/10).

I sottoscritti

_____ nat__ a _____ prov. ____ il _____

e residente a _____ Via _____ tel. _____

e

_____ nat__ a _____ prov. ____ il _____

e residente a _____ Via _____ tel. _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ classe _____ sez/ _____ plesso _____

in relazione alla possibilità per il/la proprio/a figlio/a di frequentare le attività didattiche in presenza,

MANIFESTA/MANIFESTANO

- la propria volontà alla frequenza in presenza delle attività didattiche per il/la proprio/a figlio/a;
- la propria volontà di confermare la frequenza delle attività didattiche in modalità telematica per il/la proprio/a figlio/a.

Firme dei genitori

Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, 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, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____