

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di COTRONEI (KR)

Oggetto: Frequenza attività didattiche in presenza

Il sottoscritto _____ nat ____ a _____ prov. ____

il _____ e residente a _____ Via _____

CAP _____ Tel. _____

genitore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

classe _____ sez/ _____ Scuola Plesso _____

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

DICHIARA

di richiedere la frequenza delle attività didattiche in presenza secondo le modalità concordate con
l'istituzione scolastica.

Firma di un genitore / dell'esercente la responsabilità genitoriale

Cotronei, _____

Allegato: Documento di identità valido del/i genitore/i o dell'esercente la responsabilità genitoriale