

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Parmenide"

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
iscritto/a nel corrente anno scolastico presso l'IC "Parmenide" di Ascea (SA),
grado scolastico _____
plesso _____ classe/sez. _____

CHIEDONO CHE

il/la proprio/a figlio/a svolga l'attività didattica in presenza durante il periodo di sospensione delle attività didattiche, disposte dalle Ordinanze della Giunta della Regione Campania n°6 del 27.02.2021, secondo il calendario e gli orari che saranno definiti dall'Istituto scolastico.

Ascea, _____

Firma _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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 _____

INVIARE IL MODULO ALL'INDIRIZZO MAIL: saic85500g@istruzione.it