

Oggetto: richiesta di frequenza delle lezioni in presenza.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____

Cod. Fisc. _____

in qualità di: padre madre tutore legale rappresentante

dell'ALUNNO/A _____,

nato a _____, in data _____,

frequentante la classe _____, SEZ. _____ della scuola

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA di I GRADO

CHIEDE

che l'alunno/a sia ammesso alla frequenza delle attività didattiche in presenza, con la guida del proprio docente di sostegno/team della classe e con collegamento on-line al team della classe/classe di appartenenza secondo il quadro orario della DDI e, comunque, nei limiti dell'orario di cattedra dei docenti in servizio.

A TAL FINE DICHIARA

di impegnarsi a garantire l'effettiva partecipazione dell'alunno/a alle attività in presenza.

Si autorizza il trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D.Lgs. 196/2003 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE.

Luogo e data _____

Firma del Genitore _____