

Al Dirigente IISS NITTI di Napoli

Oggetto: Richiesta frequenza scolastica in presenza ALUNNI BES con 104 e sostegno scolastico

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe: _____ anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica,
Secondaria di Secondo Grado,

ritengono di voler far frequentare in presenza le lezioni al proprio figlio/a autorizzando anche la presenza del docente di sostegno.

A tal fine, allegano il **certificato del proprio medico curante /pediatra** , dal quale risulta che le eventuali patologie correlate alla condizione di disabilità certificata dalla legge 104 e dall'invalidità, non sono tali da far considerare il proprio figlio/a come alunno fragile esposto a un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell'infezione da COVID-19.

Pertanto, non ritengono di voler attivare la didattica da remoto in modalità sincrona con la classe.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: _____

Data, _____

Firma di entrambi i genitori
