

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. L. Da Vinci
San Giovanni in Fiore (CS)

OGGETTO: RICHIESTA DAD

Il/La sottoscritto/a _____ nato a
_____ il _____

Genitore/Tutore/Affidatario dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ indirizzo _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a si avvalga della didattica digitale integrata in via esclusiva, con esonero dalle attività didattiche in presenza, secondo quanto stabilito dall'ordinanza della Regione Calabria n° 4 del 30/01/2021 e secondo le modalità indicate dalla scuola sul sito istituzionale.

Si allega documento d'identità in corso di validità'.

Cordiali saluti

Data, _____

Il Richiedente
