Al Dirigente Scolastico

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

**OGGETTO: RICHIESTA DAD**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/Tutore/Affidatario dell’alunno/a

Frequentante la classe indirizzo

**CHIEDE**

Che il proprio figlio si avvalga della didattica digitale integrata esonerandolo dalle attività didattiche in presenza fino alla data di validità dell’ordinanza della Giunta della Regione Calabria n° 22 del 10/04/2021.

A tal fine dichiara di poter garantire un’adeguata connettività e un dispositivo idoneo a supportare le attività in remoto.

Cordiali saluti

Il Richiedente

N.B. ALLEGARE VALIDO DOCUMENTO D’ IDENTITA’.