Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. San Tommaso D’Aquino

83035 Grottaminarda (AV)

**Richiesta didattica in presenza**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………… nato/a a……………………………..………………. il ……………………….. residente a ……………….……………………………., via ……………………………………………………………….. cell………………………………………… e.mail……………………………..……………………………………

**in qualità di genitore** dell’alunno/a ……………………………………………………….….. scuola …………………….…………… classe ………………… sez ……………………… plesso ……………………………………………………………

**CHIEDE**

* Che venga organizzata l’attività didattica in presenza per il proprio figlio per un numero di ore pari alle ore di servizio del docente di sostegno.
* Che venga avviata l’attività didattica in presenza per i seguenti giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data, …………………………………..**  **Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_