

Al Dirigente scolastico
Prof.ssa Maria Melpignano

I/Il sottoscritti/a/o, madre _____
nata a _____ il _____
padre _____ nato a _____ il _____
tutore/ tutrice _____ nato/a _____
a _____ il _____ domiciliati/a/o in via _____
_____ telefono n. _____
genitori/e /tutore/tutrice dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____

- della Scuola Primaria "G. Settanni"
- della S.S.I grado "A. Manzoni",

consapevoli/e che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi e per gli effetti dell'art. 46
D.P.R. n. 445/2000,

,

DICHIARANO/DICHIARA

- di optare per la didattica digitale integrata, come disposto dall'art.1 dell'O.R. n. 102 del 04/042021, dal 7 al 30 aprile 2021;
- di aver preso atto che tale scelta è valida per l'intero periodo 7-30 aprile 2021 e che una sua eventuale modifica è rimessa alla valutazione del dirigente scolastico.

Data

Firme

*Nel caso di una sola firma.

Il sottoscritto dichiara che l'altro genitore è informato e concede il proprio consenso.

Il genitore

Data

Firma

