

Al Dirigente Scolastico dell'IIS G. Cossali di Orzinuovi
e p.c. ai docenti della classe sez.

I sottoscritti.....genitori/tutori
dell'alunno/a nato/a a (.....) il
iscritto alla classe dell'Istituto

Preso atto delle scelte della scuola che garantiscono la frequenza scolastica in presenza per gli alunni con
bisogni educativi speciali esplicitate nel Piano della didattica digitale integrata

CHIEDONO

nel rispetto di quanto previsto dal

P.E.I

P.D.P

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare le lezioni in modalità a distanza durante le attività di DDI

nel periodo dal _____ al _____

per tutto l'anno scolastico 2020-2021

Li,

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Il Dirigente Scolastico

acquisita la presente richiesta dei genitori

AUTORIZZA

la frequenza dell'alunno/a In modalità a distanza durante le attività di DDI
per l'anno scolastico 2020-21.