Al Dirigente Scolastico

I.C. Poliziano

Richiesta di svolgimento in presenza e in piccolo gruppo della D.D.I. cfr decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 2 marzo 2021, articolo 43, al fine di garantire l’inclusione alunni con disabilità.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che frequenta la classe/ sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acconsento

per mio figlio alla Didattica scolastica in presenza :

❑ Le ore in D.D.I. saranno suddivise con modalità e  orari stabiliti dalle docenti di sezione , al fine di  garantire  adeguata relazione tra pari e inclusione  con alunni con disabilità.

❑ la frequenza sarà a rotazione con modalità attuate da ogni team di classe, quale alunno facente parte di gruppo di supporto all’inclusione scolastica.

OPPURE

❑ Dichiaro che non intendo avvalermi per il minore della frequenza scolastica in D.D.I. in presenza, organizzata in  occasione della zona rossa.

Firenze,lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_