

Spett.le: IPSIA "Galileo Galilei"
Via Fra Giarratana, 1
93019 – Caltanissetta

Da inviare a: clri01000n@istruzione.it

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE LEZIONI CON MODALITA' A DISTANZA (DAD)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il
_____ genitore dell'alunn _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ residente in _____ in via _____

CHIEDE

di autorizzare il propri figli a frequentare le lezioni in modalità a distanza (DAD) in quanto
(indicare se per se stesso o altra persona) il Sig. _____ cognome _____ nome
_____ (grado di parentela) _____ convivente - non
convivente, si trova nelle condizioni di fragilità previste dalle norme Covid-19 come da dichiarazione del
medico allegata;

- Altro _____.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli art. 71 D.P.R. n. 445/2000.

Si allegano:

- copia del documento di riconoscimento dello scrivente
- dichiarazione del medico o dell'ente che certifica

_____ li _____

Firma

Si autorizza

Fino al _____

Non si autorizza

Motivazione _____

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Loredana Schillaci