

RICHIESTA FREQUENZA IN MODALITÀ PRESENZA PER ALUNNI BES

*Al Dirigente scolastico
I.C. "Giacchino da Fiore"*

I sottoscritti

Padre/Tutore _____ nato/a a _____

Il _____, e residente in _____

alla via _____ mail _____

cellulare _____

Madre/Tutore _____ nato/a a _____

il _____, e residente in _____

alla via _____ mail _____

cellulare _____

Dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola:

- primaria San Rocco primaria Le Castella secondaria I grado Madonna degli Angeli
 secondaria I grado Le Castella

RICHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso a frequentare le lezioni in **modalità presenza** da scuola come previsto dal **DPCM DEL 03/11/2020 art. 3 comma 4 lett. f** che prevede la possibilità di svolgere attività in presenza qualora sia necessario l'uso di laboratori o in ragione di mantenere una relazione educativa che realizzi l'effettiva inclusione scolastica degli **alunni con disabilità e con bisogni educativi speciali**, secondo quanto previsto dal decreto del Ministro n. 89 dell'istruzione 7 agosto 2020, e dall'ordinanza del Ministro dell'istruzione n. 134 del 9 ottobre 2020, garantendo comunque il collegamento on line con gli alunni della classe che sono in didattica digitale integrata.

temporaneamente dal _____ al _____ continuativa fino al 3/12/2020

per il seguente motivo:

- alunno DVA alunno DSA alunno BES non certificato

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, li _____

Firma
