Alla Dirigente Scolastica

dell'Istituto Comprensivo di

Poggio Rusco

**RICHIESTA DIDATTICA IN PRESENZA**

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………..................................................

residenti a ……………….…………………………..……., via ………………………………………………………………………………………...

cell………………………………………………………………..……… e.mail……………………………..…………………………………….........

**in qualità di genitori** dell’alunno/a ……………..…………………………………………………….………………………………..........

scuola ……………………………………..…………… classe ………………… sez ……………………… plesso.................................

**consapevoli del rischio sanitario derivante dalla pandemia in corso da Sars CoV-2**

**CHIEDONO**

che nel periodo di attivazione della didattica a distanza il/la proprio/a figlio/a possa frequentare in presenza, secondo modalità da concordare personalmente con i docenti e con la dirigente scolastica.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NEL CASO DI GENITORE/TUTORE UNICO COMPILARE LA PARTE SEGUENTE

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere genitore/tutore unico.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE UNICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_