

RICHIESTA FREQUENZA ALLE LEZIONI IN PRESENZA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
_____, nato/a _____ il _____, della classe
_____ dell'ISS "A. MAGAROTTO" della sede di TORINO,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività e delle disposizioni relative alla Didattica Digitale Integrata a cui devono attenersi le istituzioni scolastiche secondo quanto previsto dal DPCM del 24/10/2020

RICHIEDE

possibilità di frequentare le lezioni in presenza per le seguenti motivazioni (è possibile selezionare più di una opzione):

- DIFFICOLTÀ A SEGUIRE LE LEZIONI A DISTANZA** (SPECIFICARE SE IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE)
 - ALLIEVO/A CON CERTIFICAZIONE DI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**
- INDISPONIBILITÀ DI DISPOSITIVO ADEGUATO**
- INDISPONIBILITÀ DI CONNESSIONE ADEGUATA PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO**
- INDISPONIBILITÀ DI AMBIENTI/SPAZI ADEGUATI PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO**

Luogo e data _____

Lo studente _____
(se maggiorenne)

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale – alunno minorenne) _____