

I sottoscritti (nome e cognome del padre) _____ e (nome e cognome della madre) _____
in qualità di genitori dell'alunno/a _____
Iscritto/a alla classe _____ Scuola _____
del Plesso _____

VISTA l'ordinanza della Giunta Regionale della Campania n.82 del 20-10-2020, nella quale viene confermata la sospensione delle attività didattiche in presenza per le scuole primaria e secondaria, fatta eccezione per lo svolgimento delle attività destinate agli alunni con disabilità ovvero con disturbi dello spettro autistico, il cui svolgimento in presenza è consentito, previa valutazione delle specifiche condizioni di contesto da parte dell'Istituto scolastico,

dichiarano

di essere stati messi a conoscenza dalla scuola di tale opportunità e delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa.

Pertanto,

- Autorizzano
- Non autorizzano

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire della didattica in presenza.

I suddetti genitori sono consapevoli che, qualora acconsentano alla didattica in presenza, le ore di lezione, sia in presenza che in DAD, saranno decise in sede di GLO dall' équipe multidisciplinare

Salerno,/...../.....

Firma di entrambi i genitori

(Padre) _____

(Madre) _____

In caso di presenza di un solo genitore

il/la sottoscritto/a,..... madre/padre dell'alunno.....
.....,consapevole delle conseguenze amministrative e penali
per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”

Vietri sul Mare/Cetara,/...../.....

Firma del genitore
