Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale “Polo 2”

CASARANO

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

genitori/tutore dell’alunno/a ………………………………………………….… frequentante la classe………../sez.…………… della scuola ………………………..

CHIEDONO

Ai sensi dell’art. 2 dell’Ordinanza regionale n. 14 del 16 gennaio 2021

Che il/la proprio/a figlio/a frequenti le lezioni in **modalità di didattica digitale integrata**

Per il periodo **dal 18 gennaio e sino a tutto 23 gennaio 2021**

Casarano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori (o tutore)

...................................................................

..................................................................

**Oppure, in caso di assenza temporanea di uno dei genitori:**

Il/La sottoscritto/a, 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 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.

Casarano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di un solo genitore

.....................................................................

*(1) La richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori o dal tutore e corredata da documento di riconoscimento.*