|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *n. modulo 71A*  *Titolo*  RICHIESTA DIDATTICA IN PRESENZA ALUNNO CON DISABILITA’  *Codice: RDPAH edizione: A/1)* | Q |
| N.  A.S. 2021/2022 |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

**TERME VIGLIATORE**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a……………………………..……………. il ………………….. residente a ……………….………………………….,

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

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

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

plesso ……………………………………………………………

in seguito all’attivazione della didattica a distanza per emergenza Covid

**CHIEDE**

che venga organizzata la didattica in presenza per il proprio figlio pari al numero di ore del docente di sostegno, supportato, ove già previsto, dagli assistenti .

**Data, …………………………………..**  **Firma del genitore**

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