

Al Dirigente dell'IIS "Enzo Ferrari" – Battipaglia
Al Coordinatore della classe: _____
Prof. _____

Oggetto: Richiesta per la fruizione della didattica a distanza in modalità esclusiva

Per Alunni Minorenni:

Il sottoscritto genitore/tutore* _____,
nato il _____ a _____ prov. _____
_____ residente a
_____ Via _____ prov. _____ e-
mail _____ tel. _____

Il sottoscritto genitore/tutore* _____,
nato il _____ a _____ prov. _____
_____ residente a
_____ Via _____ prov. _____ e-
mail _____ tel. _____

dell'alunno _____ nato a _____ il _____
_____ frequentante la classe _____ Sez _____
_____ Indirizzo _____

*nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.

N.B. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla L.n. 54 del 08/02/2016)

Per Alunni Maggiorenni:

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
_____ frequentante la classe _____ Sez _____
_____ Indirizzo _____

CHIEDE

di poter fruire della didattica a distanza in modalità esclusiva.

DICHIARA DI ESSERE/NON ESSERE IN PRESENZA DELLA SEGUENTE CONDIZIONE*:

- **alunno/a con situazioni di fragilità del sistema immunitario, proprie ovvero di persone conviventi, o comunque sulla base di esigenze adeguatamente motivate;**
- * Cancellare la voce che non interessa; in Caso affermativo, allegare certificato del Medico/Pediatra curante.

Battipaglia, li _____

In Fede
Firma dei Genitori o dell'Alunno Maggiorenni

