

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Pestalozzi"  
di Sant' Antimo

Oggetto: richiesta di attività individualizzate in presenza.

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a .....

Frequentante la classe .....sezione.....

In base all'Ordinanza n. 82 del 20.10.2020 della Giunta regionale Campania, in particolare il punto 1 in cui si precisa : "Salva ogni ulteriore determinazione in conseguenza dell'andamento della situazione epidemiologica quotidianamente rilevata, con decorrenza dal 21 ottobre e fino al 30 ottobre2020 è 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."

CHIEDE

di effettuare la didattica in presenza , nonostante il periodo di sospensione delle attività didattiche , per causa Covid ,per un numero di ore pari a quello della docente di sostegno.

Sant' Antimo.....

Firma del genitore