Al Dirigente Scolastico

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

**Richiesta didattica in presenza**

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 ……………………………………………………………

**CHIEDE**

che venga organizzata la didattica in presenza per il proprio figlio **pari al numero di ore del docente di** **sostegno prevedendo anche, ove possibile, il coinvolgimento di un gruppo di allievi della classe di riferimento in modo da assicurare la relazione interpersonale”, come da indicazioni ministeriali**

**Data, …………………………………..**  **Firma**

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