

RICHIESTA DIDATTICA IN PRESENZA

Da inoltrare via mail ai seguenti indirizzi di pertinenza:

- infanzia@icmontalcinicernusco.edu.it
- primaria@icmontalcinicernusco.edu.it
- secondaria@icmontalcinicernusco.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IC MONTALCINI

Il/la sottoscritt _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ PR (____) il _____

Residente a _____ PR (____)

Via _____ n° _____

Frequentante la classe/sezione _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

che nel periodo della sospensione delle attività didattiche in presenza, causa emergenza COVID19, e a seguito dell'Ordinanza Regionale del 4/3/2021 o successive proroghe, per il /la proprio/a figlio/a sia attivata la didattica in presenza secondo il piano orario che l'Istituto provvederà a formulare.

A tal fine

DICHIARA

(croettare le voci corrispondenti alla dichiarazione)

- che il/la proprio/la figlio/a rientra nelle categorie di alunni con disabilità
- che il/la proprio/la figlio/a rientra nelle categorie di alunni BES
- di rientrare nelle categorie di lavoratori previste dalla Nota operativa ministeriale n.343 del 4/3/2021 a seguito del nuovo DPCM del 2/3/2021 in qualità di *personale sanitario e altre categorie di lavoratori le cui prestazioni siano ritenute indispensabili per la garanzia dei bisogni essenziali della popolazione.*

Cernusco sul Naviglio, _____

Firma _____