

Al Dirigente Scolastico
I.C. Zanotti Bianco
Sibari (CS)

Oggetto: Autocertificazione alunni con Bisogni Educativi Speciali. Richiesta
didattica in presenza

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ classe _____ consapevole della
disponibilità dell'Istituto ad accogliere il proprio figlio in attività in presenza, così
come previsto dall'Ordinanza sindacale n. 1122 del 02/12/2020 e dal DPCM del
03/11/2020,

Dichiara

di voler far frequentare a scuola le attività in Didattica Digitale per il periodo di
sospensione delle attività in presenza.

Sibari, _____

Firma

*da inviare esclusivamente tramite mail all'indirizzo di PEO: csic885006@istruzione.it allegando
copia del documento d'identità in corso di validità.