Al Dirigente Scolastrico

IIS Aldini Valeriani

Bologna

**RICHIESTA ATTIVITÀ DIDATTICHE IN PRESENZA**

Noi sottoscritti …………………..…………………………………………………… e ..……………………………………… genitori dell’alunno/a …………………………………………frequentante la classe…………….sez………………

**Chiedono**

in base a quanto previsto dal DPCM 14-01-2021 che, il/la proprio/a figlio/a possa frequentare le lezioni in presenza nei giorni

□ lunedì dalle ore……………. alle ore ………………

□ martedì dalle ore……………. alle ore ………………

□ mercoledì dalle ore……………. alle ore ………………

□ giovedì dalle ore……………. alle ore ………………

□ venerdì dalle ore……………. alle ore ………………

□ sabato dalle ore……………. alle ore ………………

compatibilmente con le esigenze organizzative della scuola.

A tal fine dichiarano che il/la proprio/a figlio/a farà il percorso casa-scuola (andata e ritorno):

* con l’autobus: □ andata - □ ritorno
* autonomamente con l’autorizzazione uscita autonoma: □andata - □ ritorno
* con il genitore o suo delegato: □ andata - □ ritorno

……………………………………. Lì ………………………………..

Firma Firma

…………………………………………… ……………………………………………..