

Al Dirigente  
dell'IIS Genovesi – da Vinci  
Salerno

### DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
vista la circolare n. 55 di codesto istituto, il DPCM 3/11/2020 e l'ordinanza della regione Campania  
n. 89 del 5/11/2020, consapevole di quanto in esse fa riferimento alla ripresa della frequenza in  
presenza degli alunni disabili,

### DICHIARO

*(barrare la motivazione prescelta)*

- di voler far riprendere la frequenza in presenza a mio/a figlio/a solo quando rientreranno in presenza anche tutti gli altri compagni di classe, al fine di reinserirlo in un ambiente di apprendimento, che comprenda anche la socialità, che, in questo caso, sarebbe limitata al solo rapporto, uno a uno, con il docente di sostegno;
- di non far riprendere la frequenza in presenza a mio figlio per motivi di salute correlati all'emergenza sanitaria in corso.
- Altro  
Specificare \_\_\_\_\_

FIRMA