



**ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO LAURENZA"**

Sede centrale VIALE FERROVIA – 81057 Teano (ce) – TEL.0823/875418

Email: [ceic8a100d@istruzione.it](mailto:ceic8a100d@istruzione.it) -Pec: [ceic8a100d@pec.istruzione.it](mailto:ceic8a100d@pec.istruzione.it)

Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>



**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 90  
(DA CONSEGNARE ENTRO IL 10.01.2021)**

*Alla dirigente scolastica  
IC Laurenza TEANO*

**Oggetto: richiesta svolgimento DDI in presenza alunni con disabilità certificata e/o BES.**

**I sottoscritti** \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

e

\_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

**genitori/tutori dell'alunno/a** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez/ \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

in relazione alla possibilità per il/la proprio/a figlio/a di frequentare le attività didattiche in presenza,

**CHIEDONO**

di svolgere la didattica digitale integrata in presenza..

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poichè anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.*

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_