

Al Dirigente scolastico ISC _____

Pec o email istituzionale

miic _____

Oggetto: richiesta di mantenimento della frequenza in presenza.

Gentilissimo/a

Visti gli art. 33 e 34 della Costituzione,

Vista l'O.R. n.714

Vista le circolari dell'Istituto n.98 e 99

I sottoscritti _____ (pd)
_____ (md) in qualità di genitori esercenti
la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno
scolastico 2020/2021 alla classe _____,

chiedono

di avvalersi della possibilità di far frequentare in presenza il minore di cui sopra in quanto:

- Alunno con disabilità certificata ai sensi della L.104/92 (DVA)
- Alunno con disturbi specifici dell'apprendimento ex L.170/2010 (DSA)
- Alunno con altri bisogni educativi speciali (BES)
- Figlio di genitori entrambi rientranti nelle categorie lavorative di cui alle circolari richiamate (personale sanitario direttamente impegnato nel contenimento della pandemia o personale appartenente alle forze dell'ordine impegnato in servizi pubblici essenziali). In questo caso, non essendo agli atti idonea documentazione, allegano alla presente adeguata motivazione e autodichiarazione rispetto all'impegno lavorativo.

Luogo _____, li _____

Firme

AUTODICHIARAZIONE LAVORO E MOTIVAZIONE RICHIESTA

Al Dirigente scolastico ISC _____

Pec o email istituzionale
miic_____

I sottoscritti _____ (pd) _____
_____ (md) genitori/tutori dell'alunn _____
frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

consapevoli che 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 dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARANO

di essere ENTRAMBI lavoratori appartenenti alle categorie individuate nella circ. n.99/20210 ICS PERLASCA:

- Personale SANITARIO direttamente impegnato/i nel contenimento della pandemia o in altro servizio essenziale;
- Personale appartenente alle FORZE DELL'ORDINE impegnato in servizi pubblici essenziali.

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI AVVALERSI DELLA DIDATTICA IN PRESENZA:

Luogo e data, _____

Firma dei genitori / tutori

