# 03 Testa

# 

# MODULO di RICHIESTA\_DDI

# a.s. 2020\_2021

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , e residente in in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

, nato/a a il ,

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da COVID-19, per la tutela della salute della collettività, ai sensi del DPR 445/2000,

**RICHIEDE**

**L’attivazione della didattica digitale integrata, seguendo la turnazione delle classi riportata nella circolare n. 64 del 10 aprile 2021.**

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

*Via Torre Lunga – Tel. 0983.81110 – Fax 0983.891900 – Via Vittorio Emanuele – Tel. 0983 - 83864*

*Sito web: www.liceicorigliano.edu.it*

*e-mail:* [*csis001006@istruzione.it*](mailto:csis001006@istruzione.it) *– pec:* [*csis001006@pec.istruzione.it*](mailto:csis001006@pec.istruzione.it)