

DICHIARAZIONE FREQUENZA SCOLASTICA ALUNNI CON BES

In ottemperanza a quanto disposto nel DPCM del 3/11/2020 e di comune accordo con i docenti del consiglio di classe di mio/a figlio/a,

il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a a partire dal giorno _____ frequenterà le lezioni scolastiche nella seguente modalità:

- didattica in presenza (orario completo)
- didattica in presenza (orario ridotto)
- didattica a distanza

In caso di orario ridotto, l'alunno/a sarà presente a scuola nei seguenti orari:

	dalle ore	alle ore
LUNEDI'		
MARTEDI'		
MERCOLEDI'		
GIOVEDI'		
VENERDI'		

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i genitori _____
